

Spediz. abb. post. 45% - art. 2, comma 20/b  
Legge 23-12-1996, n. 662 - Filiale di Roma

# GAZZETTA UFFICIALE DELLA REPUBBLICA ITALIANA

PARTE PRIMA

Roma - Lunedì, 8 maggio 2006

SI PUBBLICA TUTTI  
I GIORNI NON FESTIVI

DIREZIONE E REDAZIONE PRESSO IL MINISTERO DELLA GIUSTIZIA - UFFICIO PUBBLICAZIONE LEGGI E DECRETI - VIA ARENULA 70 - 00100 ROMA  
AMMINISTRAZIONE PRESSO L'ISTITUTO POLIGRAFICO E ZECCA DELLO STATO - LIBRERIA DELLO STATO - PIAZZA G. VERDI 10 - 00100 ROMA - CENTRALINO 06 85081

N. 115

## MINISTERO DELL'ISTRUZIONE DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA

DECRETO 29 marzo 2006.

**Definizione degli standard e dei requisiti  
minimi delle scuole di specializzazione, in data  
29 marzo 2006.**

# S O M M A R I O

## MINISTERO DELL'ISTRUZIONE DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA

DECRETO 29 marzo 2006. — <i>Definizione degli standard e dei requisiti minimi delle scuole di specializzazione, in data 29 marzo 2006</i> .....	Pag.	3
ALLEGATO 1 .....	»	11
ALLEGATO 2 .....	»	287

COPIA TRATTA DA GURITEL — GAZZETTA UFFICIALE ON-LINE

# DECRETI, DELIBERE E ORDINANZE MINISTERIALI

## MINISTERO DELL'ISTRUZIONE DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA

DECRETO 29 marzo 2006.

**Definizione degli standard e dei requisiti minimi delle scuole di specializzazione, in data 29 marzo 2006.**

### IL MINISTRO DELL'ISTRUZIONE DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA

Visto il decreto legislativo 30 luglio 1999, n. 300, di riforma dell'organizzazione del Governo, a norma dell'art. 11 della legge 15 marzo 1997, n. 59, che all'art. 49 ha previsto, a decorrere dalla nuova legislatura, l'istituzione del Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca;

Vista la legge 3 agosto 2001, n. 317, che ha previsto l'istituzione del Ministero della salute;

Visto il decreto legislativo 17 agosto 1999, n. 368, che dall'art. 34 e seguenti prevede che una scuola di specializzazione medica operi nell'ambito di una rete formativa dotata di risorse assistenziali e socio-assistenziali adeguate allo svolgimento delle attività professionalizzanti;

Visto l'art. 43 del citato decreto legislativo n. 368/1999, che prevede l'istituzione dell'Osservatorio nazionale della formazione medica specialistica;

Visto il decreto ministeriale 23 ottobre 2000, concernente l'istituzione dell'Osservatorio nazionale della formazione medica specialistica;

Visti i decreti ministeriali in data 6 maggio 2002 e 16 giugno 2003, relativi alla sostituzione di alcuni componenti nell'Osservatorio nazionale della formazione medica specialistica;

Visti in particolare il comma 1 dell'art. 43 del decreto legislativo n. 368/1999, che prevede, tra i compiti preventivi dell'Osservatorio, la determinazione degli standard per l'accreditamento delle strutture universitarie e ospedaliere per le singole specialità e la indicazione dei requisiti di idoneità generali della rete formativa e delle singole strutture che la compongono;

Visto il decreto ministeriale 1° agosto 2005 relativo al riassetto delle scuole di specializzazione mediche, che al comma 3 dell'art. 3 prevede che la rete formativa, dotata di risorse assistenziali e socio-assistenziali pertinenti allo svolgimento delle attività professionalizzanti, sia adeguata agli standard individuati dall'Osservatorio nazionale della formazione medica specialistica;

Visto il documento relativo agli standard per l'accreditamento delle strutture universitarie e ospedaliere per le singole specialità, trasmesso dal prof. Latteri, presidente dell'Osservatorio, allegato alla nota n. 62 del 9 febbraio 2005;

Vista la nota del presidente dell'Osservatorio n. 69 del 20 gennaio 2006, con cui è stato trasmesso il documento relativo ai requisiti di idoneità generali della rete formativa e i requisiti specifici in rapporto alle singole specialità;

Acquisito il parere del Consiglio universitario nazionale;

Acquisita l'intesa del Ministro della salute;

Decreta:

Art. 1.

Il presente decreto definisce gli standard generali, che devono essere posseduti dalle strutture di tutte le specialità e gli standard specifici relativi alle singole specialità, di cui all'allegato n. 1, facente parte integrante del presente provvedimento, conformemente a quanto disposto nell'art. 43 del decreto legislativo n. 368/1999, determinati da parte dell'Osservatorio nazionale della formazione medica specialistica.

Art. 2.

Il presente decreto definisce inoltre i requisiti di idoneità generali della rete formativa e i requisiti specifici delle singole specialità, di cui all'allegato n. 2 del presente provvedimento, così come previsto dall'art. 43 del decreto legislativo n. 368/1999, determinati da parte dell'Osservatorio nazionale della formazione medica specialistica.

Roma, 29 marzo 2006

*Il Ministro: MORATTI*



COPIA TRATTA DA GURITEL — GAZZETTA UFFICIALE ON-LINE

# **ALLEGATI**

COPIA TRATTA DA GURITEL — GAZZETTA UFFICIALE ON-LINE

### 1.1 Premesse

L'Osservatorio Nazionale della Formazione Medica Specialistica, ai sensi dell'art. 43 del D.L.vo 368/99, ha determinato gli standard delle strutture universitarie e ospedaliere per le singole specialità, ai fini dell'accreditamento.

### 1.2 Finalità

Il presente atto definisce:

- 1) i presupposti e le condizioni per l'istituzione della Scuola di Specializzazione;
- 2) gli standard, le modalità e i termini per l'accreditamento delle strutture delle Scuole di specializzazione;
- 3) i requisiti di idoneità, le modalità e i termini della rete formativa delle Scuole di Specializzazione.

### 1.3 Presupposti

Per l'istituzione della Scuola di Specializzazione, le Università devono presentare i seguenti **presupposti**:

- a) perseguimento, tra i propri fini statutari, della finalità della formazione specialistica;
- b) copertura economico – finanziaria.

### 1.4 Assunzione di impegni da parte dell'Università responsabile della scuola di specializzazione

Le Università, unitamente alla dimostrazione del possesso dei presupposti di cui al comma precedente, devono assumere i seguenti impegni formali:

- a) accettazione dei controlli dell'Osservatorio Nazionale;
- b) comunicazione all'Osservatorio Nazionale di tutte le variazioni che intervengono sui presupposti, le condizioni e gli standard che hanno costituito la base dell'accreditamento.

## PRESUPPOSTI

Le Università devono presentare tutti i seguenti presupposti:

Presupposti	Documenti da produrre
a) Perseguimento, tra i propri fini statutari, della finalità della formazione professionale	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Copia dello statuto dell'Università ed eventuali atti successivi modificativi o altro documento avente medesima valenza probatoria ai fini della formazione professionale</li> </ul>
b) Copertura economico – finanziaria dell'Università	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Copia dell'ultimo Bilancio, relativamente al capitolo di spesa per le Scuole di Specializzazione</li> </ul>
c) Assunzioni di impegno dell'Università	<ul style="list-style-type: none"> <li>• accettazione dei controlli dell'Osservatorio Nazionale;</li> <li>• comunicazione all'Osservatorio Nazionale di tutte le variazioni che intervengono nei presupposti, nelle condizioni e negli standard che hanno costituito la base dell'accreditamento</li> </ul>
d) Elencazione delle strutture coinvolte nella formazione	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lettera di intenti con gli organismi che hanno la disponibilità delle strutture non universitarie inserite nella rete formativa</li> </ul>

## CONDIZIONI PER L'ISTITUZIONE DELLA SCUOLA

Nell'ipotesi in cui, ai fini della formazione specialistica, sono coinvolte più strutture, devono essere rispettate le seguenti condizioni:

Condizioni	Documenti da produrre
A) Le strutture devono tra di loro essere collegate funzionalmente	Accertamento diretto o Autocertificazione
B) Tutte le strutture coinvolte devono essere identificate esternamente attraverso specifica tabella con logo universitario e denominazione della scuola di specializzazione	Accertamento diretto o Autocertificazione
C) Tutte le strutture sanitarie coinvolte devono essere accreditate dal punto di vista assistenziale	Esame documentale
D) Atto di formale impegno degli organismi che hanno la disponibilità delle strutture non universitarie coinvolte nella formazione	<ul style="list-style-type: none"> <li>• rispetto alla normativa comunitaria, statale e regionale</li> <li>• accettazione dei controlli dell'Osservatorio Nazionale;</li> <li>• rispetto del CCNL di riferimento per il personale dipendente e della normativa relativa alle altre forme contrattuali;</li> <li>• rispetto della normativa in materia fiscale, previdenziale, in materia di sicurezza e di lavoro dei disabili;</li> <li>• rispetto della programmazione della Scuola di Specializzazione</li> <li>• garanzia che la tipologia ed il volume delle attività assistenziali della struttura da accreditare siano adeguate agli standard previsti per le singole specialità;</li> <li>• garanzia, per la singola specialità, dell'utilizzo esclusivo di un numero di posti letto adeguato alla formazione</li> </ul>

COPIA TRATTA DA GURITEL — GAZZETTA UFFICIALE ON-LINE

**STANDARD GENERALI E  
SPECIFICI PER  
L'ACCREDITAMENTO DELLE  
STRUTTURE DELLA RETE  
FORMATIVA**

COPIA TRATTA DA GURITEL - GAZZETTA UFFICIALE ON-LINE

COPIA TRATTA DA GURITEL — GAZZETTA UFFICIALE ON-LINE



### 1.1 Premessa

L'Osservatorio Nazionale della Formazione Medica Specialistica, ai sensi dell'art. 43 del D.L.vo 368/99, ha avuto il compito di determinare gli standard delle strutture della Scuola di specializzazione ai fini dell'accREDITAMENTO delle stesse.

### 1.2 Le strutture

Ciò che deve essere accREDITATO con decreto del Ministero della Salute di concerto con il MIUR sono le strutture della Scuola di Specializzazione ai fini della formazione specialistica: oggetto, pertanto, dell'accREDITAMENTO non è la Scuola di specializzazione di per sé, ma la struttura o le strutture che la compongono.

Per strutture si intendono le strutture fisiche (Dipartimenti, Unità Operative, Servizi, Sezioni, Centri, Laboratori, Poliambulatori, etc) inserite nella rete formativa ove si effettuano le attività e le prestazioni necessarie per la formazione specialistica.

In particolare oggetto dell'accREDITAMENTO sono prima di tutto **le strutture di sede** della Scuola di Specializzazione, cioè le strutture a direzione universitaria, idonee ed attrezzate per l'organizzazione e la realizzazione di attività di formazione professionale specialistica nell'area medica, nonché la gestione organizzativa, amministrativa, didattica e tecnica sanitaria delle relative attività ed il coordinamento e/o la direzione delle stesse; in ogni caso, per la stessa Scuola di specializzazione possono esserci più strutture accREDITATE come strutture di sede, di cui una sola diventerà sede effettiva della Scuola.

In secondo luogo oggetto dell'accREDITAMENTO sono anche le eventuali strutture di supporto della stessa specialità della struttura di sede (dette

**strutture collegate**) convenzionate al fine di raggiungere o completare l'attività assistenziale richiesta per la formazione degli specializzandi, che possono essere strutture sia a direzione universitaria che extra universitaria sia nella stessa Azienda Ospedaliera che non. Nell'ipotesi in cui la Scuola di specializzazione debba utilizzare servizi, attività, laboratori o altro che possono non essere presenti nella struttura di sede o nelle strutture collegate o nelle Aziende Ospedaliere che ospitano le suddette strutture, la Scuola stipulerà convenzioni con strutture di supporto (dette **strutture complementari**) di specialità diversa da quella della struttura di sede che, al contrario delle "strutture collegate", possono anche non essere accreditate.

Nell'ipotesi in cui le Scuole possono avere la necessità di utilizzare strutture collegate; devono essere stipulate specifiche convenzioni e rispettate le condizioni di cui alla tabella allegata.

### 1.3 L'accreditamento delle strutture. Ambiti di intervento.

L'accreditamento è il procedimento attraverso il quale il Ministero della Salute di concerto con il MIUR, a seguito di accertamento preventivo degli standard di qualità definiti dalla presente direttiva e parere dell'Osservatorio, riconosce alle strutture delle Scuole di Specializzazione la capacità di organizzare e realizzare attività di formazione specialistica per la singola specialità e riconosce alle strutture di supporto, la possibilità di completare e supportare tali attività.

L'accreditamento è disposto, su proposta dell'Osservatorio, con decreto del Ministero della Salute di concerto con il MIUR.

Le strutture accreditate per una tipologia formativa specialistica e, quindi, già in possesso degli standard relativi, possono estendere, su richiesta dell'Università, il proprio spazio di operatività in altre tipologie formative, purché

dimostrino all'Osservatorio il possesso di tutti i requisiti specifici richiesti dalla specialità.

Le strutture utilizzate dalle scuole di specializzazione già attivate sono automaticamente accreditate se l'Università certifica il possesso da parte delle stesse degli standard di qualità definiti dalla presente direttiva.

Le Università, le cui strutture non abbiano ottenuto l'accREDITAMENTO, potranno presentare una nuova richiesta, secondo le modalità e i termini fissati dall'Osservatorio.

#### 1.4 Gli standard per l'accREDITAMENTO

Per essere accreditate, le strutture di sede e le strutture collegate devono possedere standard generali e standard specifici, che sono rapportati alla capacità strutturale, tecnologica, organizzativa ed assistenziale.

Gli standard generali e specifici sono informati ai seguenti criteri:

- A) capacità strutturale**, nel senso di possesso di spazi adeguati per l'esercizio delle funzioni previste;
- B) capacità tecnologica**, nel senso di possesso di attrezzature necessarie per l'esercizio delle funzioni previste;
- C) capacità organizzativa**, nel senso di sussistenza delle competenze professionali necessarie;
- D) capacità assistenziale**, nel senso di garantire un'adeguata quantità e tipologia di interventi.

In particolare, gli **standard generali** sono stati individuati dall'Osservatorio, vedi tabella allegata, e devono essere posseduti dalle strutture di tutte le specialità (es. aule, biblioteca, segreterie, ecc.).

Gli **standard specifici** sono, invece, da individuare in relazione alle singole specialità (es. laboratori specifici, servizi, degenze, ecc.), vedi tabella allegata.

Gli standard specifici sono, peraltro, distinti in **fondamentali**, **annessi** e **servizi generali**. In particolare gli **standard specifici fondamentali** sono quegli standard che tanto la struttura di sede, quanto la struttura collegata devono necessariamente possedere; gli **standard specifici annessi**, invece, sono degli standard che, ai fini dell'accreditamento, devono essere presenti nella struttura di sede e nella struttura collegata o nelle Aziende che le ospitano secondo almeno una certa percentuale all'uopo fissata, ma che, ai fini dell'istituzione della Scuola, devono essere tutti presenti nella Scuola; i **servizi generali**, infine, sono quelle UU.OO. che deve possedere l'Azienda che ospita la struttura di sede o collegata da accreditare.

Pertanto gli standard specifici annessi, se non posseduti né dalla struttura di sede, né dalla struttura collegata, devono comunque essere posseduti dalla Scuola per la sua istituzione, o all'interno dell'Azienda che ospita le strutture o attraverso apposite convenzioni con le strutture complementari, che non occorre siano accreditate.

### **1.5 Variazioni dei presupposti, delle condizioni e degli standard**

Le Università sono tenute a comunicare all'Osservatorio Nazionale tutte le variazioni dei presupposti, delle condizioni e/o degli standard che avevano consentito l'accreditamento non oltre 30 giorni dalla intervenuta variazione.

L'Osservatorio provvederà al riesame dei presupposti, delle condizioni e/o degli standard variati.






A tal fine si potrà avvalere degli Osservatori Regionali.

# STANDARD GENERALI


## CAPACITÀ STRUTTURALE E TECNOLOGICA

Standard strutturali	Livelli fondamentali di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
A) Locali Amministrativi	▪ Direzione – Segreteria	SI		Esame documentale
	▪ Sale riunioni	SI		Eventuale accertamento diretto
B) Aule	▪ Aula ordinaria	SI		Esame documentale
	▪ Aule per esercitazioni pratiche	SI	SI	Eventuale accertamento diretto
C) Laboratori	▪ Laboratori di ricerca e/o didattici	SI		Esame documentale
	▪ Laboratori assistenziali o ambulatori	SI	SI	Eventuale accertamento diretto
D) Biblioteca	▪ Tradizionale	SI		Esame documentale
	▪ Telematica	SI		Eventuale accertamento diretto

E) Servizi di supporto	▪ Deposito attrezzature	SI	SI	Esame documentale
	▪ Sale riunioni	SI	SI	
	▪ Locale specializzandi	SI	SI	
F) Strutture di degenza (se necessarie in base alla specialità)	▪ Ambiente di degenza	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	▪ Posti letto	SI	SI	
E) Assicurare la rispondenza normativa delle aule, dei laboratori e di tutti gli spazi della struttura	▪ Conformità alle norme in materia di sicurezza ed igiene dei luoghi di lavoro ▪ Conformità alle norme in materia di uso didattico ▪ Assenza di barriere architettoniche per l'accesso e la frequenza delle attività	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto

Standard infrastrutturali	Livelli fondamentali di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
A) Attrezzature e strumenti didattici e tecnologici	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ computer 0,25 per studenti</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Collegamento ad internet dei computer con possibilità di accesso alle banche dati</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Attrezzature e presidi medico-chirurgici in relazione alla specifica attività (singole tipologie delle specializzazioni)</li> </ul>	SI	SI	Eventuale accertamento diretto
B) arredi e tecnologica dell'aula ordinaria	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ postazioni individuali</li> <li>▪ armadi e suppellettili varie</li> <li>▪ lavagna a fogli mobili o lavagna fissa</li> <li>▪ lavagna luminosa e videoproiettore</li> <li>▪ diaproiettore</li> </ul>	SI		Esame documentale Eventuale accertamento diretto
C) arredi ed attrezzature della sede	Almeno 2 computer per:	SI		Esame documentale
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ la gestione amministrativo/contabile</li> <li>▪ la gestione banche dati</li> </ul>	SI		Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Indirizzo di posta elettronica</li> <li>▪ Sito Internet</li> <li>▪ Linee telefoniche e fotocopiatrici</li> </ul>	SI		Esame documentale
D) Assicurare la presenza di una banca dati	Ai fini almeno dell'archiviazione degli: <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ studenti iscritti</li> <li>▪ percorsi formativi</li> </ul>	SI		Esame documentale

## CAPACITÀ ORGANIZZATIVA

STANDARD	Livelli fondamentali di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITÀ DI VERIFICA
A) Presenza di un assetto organizzativo definito	La struttura deve disporre di un documento che descriva il proprio assetto organizzativo e i diversi ruoli professionali coinvolti	SI	SI	Esame documentale copia del documento
B) Risorse professionali gestionali	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>Responsabile</b> della gestione economico-finanziaria, adempimenti amministrativi</li> </ul>	SI		Esame documentale
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>Personale sanitario amministrativo</b> commisurato all'attività sanitaria e formativa della struttura</li> </ul>	SI	SI	



# STANDARD SPECIFICI

(Scuole in ordine alfabetico)

## SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: ALLERGOLOGIA E IMMUNOLOGIA CLINICA

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITÀ DI VERIFICA
a) FONDAMENTALI  Devono essere tutti presenti nella struttura di sede e nella struttura collegata	Degenza e/o Day hospital	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	Ambulatori	SI	SI	

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITÀ DI VERIFICA
<b>b) ANNESSI</b> Almeno tre degli standard annessi devono essere necessariamente nella struttura di sede o nell'Azienda ospitante ed uno nella struttura collegata o nell'Azienda ospitante	Laboratorio di Immunoematologia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	Laboratori di Citofluorometria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Laboratori Immunologia e Allergologia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Standard Minimi di Qualità e Sicurezza Per Test di Ipersensibilità ai Farmaci	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Diagnostica di Fisiopatologia Respiratoria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITÀ DI VERIFICA
c) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELL'AZIENDA CHE OSPITA LA STRUTTURA DI SEDE O COLLEGATA	Radiologia e Diagnostica per Immagini	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	Anatomia Patologica	SI	SI	
	Medicina di Laboratorio	SI	SI	

<b>STANDARD ORGANIZZATIVI</b>	<b>Livelli minimi di accettabilità</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITÀ DI VERIFICA</b>
<b>PERSONALE MEDICO</b>	MEDICI			Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura
<b>PERSONALE SANITARIO</b>	TECNICI			Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità del personale sanitario al volume assistenziale della struttura
	INFERMIERI			

STANDARD ASSISTENZIALI	Tipologia	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITÀ DI VERIFICA
RICOVERI ANNUI	DEGENZA ORDINARIA DAY HOSPITAL	n° 500	n° 250	Esame documentale
	VISITE AMBULATORIALI	n° 1000	n° 500	
ATTIVITÀ DIAGNOSTICA ANNUA	TEST ALLERGOMETRICI	n° 500	n° 300	

# SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: ANATOMIA PATOLOGICA

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITÀ DI VERIFICA
<b>a) FONDAMENTALI</b> devono essere tutti presenti nella struttura di sede e nella struttura collegata	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio di campionamento dei prelievi (esame macroscopico)</li> </ul>	<b>SI</b>	<b>SI</b>	Esame documentale  Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio di Istopatologia</li> </ul>	<b>SI</b>	<b>SI</b>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio di Citodiagnostica</li> </ul>	<b>SI</b>	<b>SI</b>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio di Immunocitochimica</li> </ul>	<b>SI</b>	<b>SI</b>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Sala settoria</li> </ul>	<b>SI</b>	<b>SI</b>	

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITÀ DI VERIFICA
<b>b) ANNESSI*</b> *almeno due degli standard annessi devono essere necessariamente presenti nella struttura di sede o nell'Azienda che la ospita ed uno deve essere necessariamente presente nella struttura collegata o nell'Azienda che la ospita	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio intraoperatoria di Diagnostica</li> </ul>			Esame documentale  Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio di ultrastrutturale Patologia</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio di Biologia molecolare diagnostica</li> </ul>			

STANDARD ORGANIZZATIVI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITÀ DI VERIFICA
PERSONALE MEDICO	MEDICI CHIRURGHI			Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura
PERSONALE SANITARIO	TECNICI			Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura



STANDARD ASSISTENZIALI	Tipologia	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITÀ DI VERIFICA
<b>RISCONTRI DIAGNOSTICI NECROSCOPICI ANNUI</b>	Esecuzione del riscontro e valutazione istopatologica	N. 30	N. 15	Esame documentale
	Esame macroscopico di pezzi chirurgici	N. 900	N.450	
	Diagnosi istopatologiche, eventualmente corredate di indagini istochimiche, immunoistochimiche, ultrastrutturali, morfometriche e di biologia molecolare	N. 6.500	N. 3.500	
<b>ESAMI ISTOPATOLOGICI ANNUI</b>	Diagnosi istologiche estemporanee intra-operatorie	N. 200	N. 150	Esame documentale
	Diagnosi di citopatologia (inclusa la citologia aspirativa con ago sottile)	N.2000	N.1000	
<b>ESAMI CITOPATOLOGICI ANNUI</b>				

# SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: ANESTESIA E RIANIMAZIONE

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITÀ DI VERIFICA
<b>a) FONDAMENTALI</b> Devono essere tutti presenti sia nella struttura di sede che nella struttura collegata	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Degenze di Rianimazione e/o</li> <li>• Terapie Intensive</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Terapia del dolore</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sale operatorie</li> </ul>	SI	SI	

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITÀ DI VERIFICA
RISCHI E NECESSI* Uno o più degli elementi elencati precedentemente sono presenti nella struttura di sede o nella struttura collegata che la struttura collegata non ha la competenza necessaria per la gestione della attività.	<ul style="list-style-type: none"><li>• Terapia iperbarica</li></ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Esame documentale  Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"><li>• Tossicologia</li></ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITÀ DI VERIFICA
c) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELLA AZIENDA OSPEDALIERA CHE OSPITA LA STRUTTURA DI SEDE E LA STRUTTURA COLLEGATA	- Radiologia e diagnostica per immagini	SI	SI	Esame documentale  Eventuale accertamento diretto
	- Anatomia patologica	SI	SI	
	- Medicina di laboratorio	SI	SI	
	- Cardiologia	SI	SI	
	- Neurologia	SI	SI	
	- Pronto soccorso di 1° e 2° livello	SI	SI	

<b>STANDARD ORGANIZZATIVI</b>	<b>Livelli minimi di accettabilità</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITÀ DI VERIFICA</b>
<b>PERSONALE MEDICO</b>	ANESTESISTI RIANIMATORI			<b>Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura</b>
<b>PERSONALE SANITARIO</b>	INFERMIERI			<b>Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura</b>

STANDARD ASSISTENZIALI	Tipologia	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
ANESTESIE/ANNO	Anestesia generale	N. 5.000	N. 2.500	Esame documentale
	Anestesia Loco Regionale	N. 2.000	N. 1.000	
RICOVERI ANNUI	Centro di Rianimazione e Terapie Intensive	N. 300	N. 150	Esame documentale

# SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: AUDIOLOGIA E FONIATRIA

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITÀ DI VERIFICA
<b>a) FONDAMENTALI</b>  Devono essere presenti tutti sia nella struttura di sede che nella struttura collegata	Ambulatorio visite audiologiche foniatriche	SI	SI	
	<u>Ambulatori specifici:</u> 1. Terapia della sordità infantile 2. Terapia delle vertigini 3. Terapia delle patologie della voce, della parola e della deglutizione	SI	SI	
		SI	SI	
		SI	SI	
	Diagnostica audiometria	SI	SI	
	Diagnostica strumentale della voce e della comunicazione	SI	SI	
	Diagnostica vestibolare	SI	SI	
	Diagnostica ausili protesici acustici	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Controllo elettroacustico</li> <li>• Diagnostica in campo libero</li> </ul>			
	Terapia logopedica	SI	SI	
	Diagnostica elettrofisiologia potenziali uditivi evocati	SI	SI	
	Diagnostica audiometria neonatale ed infantile	SI	SI	
	Diagnostica impianti cocleari	SI	SI	

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITÀ DI VERIFICA
<b>b) ANNESSI*</b>  * almeno tre degli standard annessi devono essere necessariamente presenti nella struttura di sede o nell'Azienda che la ospita ed uno deve essere necessariamente presente nella struttura collegata o nell'Azienda che la ospita	Diagnostica elettrofisiologica nei bambini	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Esame documentale  Eventuale accertamento diretto
	Diagnostica statica e dinamica delle patologie dell'equilibrio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Diagnostica neuropsicologica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Attività chirurgica audiologica e foniatria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Diagnostica bronco respiratoria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Laboratorio ausili per la comunicazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	



STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITÀ DI VERIFICA
c) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELLA AZIENDA OSPEDALIERA CHE OSPITA LA STRUTTURA DI SEDE E LA STRUTTURA COLLEGATA	Radiologia e diagnostica per immagini	SI	SI	Esame documentale
	Otorinolaringoiatria	SI	SI	
	Pediatria	SI	SI	Eventuale accertamento diretto
	Medicina di laboratorio	SI	SI	

STANDARD ORGANIZZATIVI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITÀ DI VERIFICA
<b>PERSONALE MEDICO</b>	MEDICI			Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura
<b>PERSONALE SANITARIO</b>	TECNICI TRA AUDIOMETRISTI AUDIOPROTESISTI LOGOPEDISTI			Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura
	INFERMIERI			

STANDARD ASSISTENZIALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITÀ DI VERIFICA
ATTIVITÀ RIABILITATIVE/ANNO  TERAPIE PROTESICHE AUDIOLOGICHE E FONIATRICHE/ANNO	Riabilitazioni audilogiche e foniatriche	N. 120	N. 500	Esame documentale
	Presidi protesici acustici	N. 100	N. 30	Esame documentale
	Presidi protesici impiantabili	N. 10		
	Interventi chirurgici audilogici e foniatrici	N. 30	N. 20	Esame documentale
VISITE PAZIENTI/ANNO	Visite audilogiche e foniatriche adulti	N. 2000	N. 1000	
	Visite audilogiche e foniatriche bambini	N. 600	N. 300	

## SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: BIOCHIMICA CLINICA

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITÀ DI VERIFICA
<b>a) FONDAMENTALI</b> Devono essere tutti presenti sia nella struttura di sede che nella struttura collegata	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ambulatori e Unità di prelievo</li> </ul>	SI		Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Laboratorio di Chimica Clinica</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Laboratorio di Immunochimica</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Laboratorio di Ematologia ed emocoagulazione</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Laboratorio di Microbiologia e Virologia</li> </ul>	SI	SI	

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITÀ DI VERIFICA
<b>b) ANNESSI*</b> *Almeno tre degli standard annessi devono essere necessariamente presenti nella struttura di sede o nell'Azienda che la ospita ed uno deve essere necessariamente presente nella struttura collegata o nella Azienda che la ospita	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio di citopatologia</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio di diagnostica molecolare</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio di Citogenetica</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio di farmacocinetica</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio di tossicologia e controllo ambientale e monitoraggio droghe e farmaci (antidoping)</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio per la tipizzazione cellulare e tissutale e per le cellule staminali</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio diagnostico per la medicina della riproduzione</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

STANDARD ORGANIZZATIVI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITÀ DI VERIFICA
ONALE MEDICO	MEDICI			Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura
ONALE TARIO	DIRIGENTI SANITARI NON MEDICI			Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura
	TECNICI			
	INFERMIERI			

STANDARD ASSISTENZIALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITÀ DI VERIFICA
ATTIVITÀ DIAGNOSTICA ANNUA	Laboratorio di Chimica Clinica	N. 50.000	N. 30.000	Esame documentale
	Laboratorio di Immunochimica	N. 20.00	N. 10.00	
	Laboratorio di Ematologia ed emocoagulazione	N. 15.000	N. 8.000	
	Laboratorio di Microbiologia e Virologia	N. 8.000	N. 5.000	

# SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: CHIRURGIA CARDIACA

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>a) FONDAMENTALI:</b> devono essere tutti presenti nella struttura di sede e nella struttura collegata	<ul style="list-style-type: none"> <li>Degenza</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Day Surgery</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Sale operatorie</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ambulatori</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Terapia Intensiva</li> </ul>	SI	SI	



STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>b) ANNESSI*</b>	Laboratorio emodinamica e biopsie endomiocardiche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
*almeno tre degli standard annessi devono essere necessariamente presenti nella struttura di sede o nella Azienda Ospedaliera che la ospita ed uno degli standard deve essere necessariamente presente nella struttura collegata o nella Azienda Ospedaliera che la ospita.	▪ Radiologia diagnostica per chirurgia endovascolare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	▪ Neonatologia e terapia intensiva pediatrica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	▪ Cardiologia pediatrica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Esame documentale
	▪ Trapiantologia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Eventuale accertamento diretto
	▪ Laboratorio di emodinamica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	▪ Chirurgia endovascolare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
c) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELL'AZIENDA OSPEDALIERA CHE OSPITA LA STRUTTURA DI SEDE E LA STRUTTURA COLLEGATA	Radiologia e diagnostica immagini per	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	Medicina di Laboratorio	SI	SI	

STANDARD ORGANIZZATIVI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
PERSONALE MEDICO	Medici Chirurghi			Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura
PERSONALE SANITARIO	Personale Tecnico			Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura
	Personale Infermieristico			

STANDARD ASSISTENZIALI	Tipologia	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
A) INTERVENTI CHIRURGICI ANNUI	Interventi di Alta Chirurgia	N.300	N.100	Esame documentale
	Interventi di Media Chirurgia	N.100	N.50	
	Interventi di Piccola Chirurgia	N.100	N.50	
B) RICOVERI ANNUI	Degenze	N.600	N.300	Esame documentale
	Day Hospital	N.400	N.200	

**SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: CHIRURGIA DELL'APPARATO DIGERENTE**

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>a) FONDAMENTALI</b>  Devono essere tutti presenti nella struttura di sede e nella struttura collegata	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Degenza</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale  Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Day Surgery</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Sale operatorie</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ambulatori</li> </ul>	SI	SI	

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>b) ANNESSI*</b> *almeno due degli standard annessi devono essere necessariamente presenti nella struttura di sede o nella Azienda Ospedaliera che la ospita ed uno degli standard deve essere necessariamente presente nella struttura collegata o nella Azienda Ospedaliera che la ospita.	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Diagnostica fisiopatologia dell'apparato digerente</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Esame documentale  Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Attività di proctologia</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ecografia diagnostica e terapeutica</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Endoscopia diagnostica e terapeutica</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>C) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELL'AZIENDA OSPEDALIERA CHE OSPITA LA STRUTTURA DI SEDE E LA STRUTTURA COLLEGATA</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Radiologia e diagnostica per immagini</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Anatomia patologica</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Medicina di Laboratorio</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Pronto soccorso di 1° e 2° livello</li> </ul>	SI	SI	

STANDARD ORGANIZZATIVI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITÀ DI VERIFICA
PERSONALE MEDICO	MEDICI			Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura
	TECNICI			Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità del personale sanitario al volume assistenziale della struttura
PERSONALE SANITARIO	INFERMIERI			



STANDARD ASSISTENZIALI	Tipologia	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITÀ DI VERIFICA
<b>A) INTERVENTI CHIRURGICI ANNUI</b>	Interventi di Alta Chirurgia	N.80	N.40	Esame documentale
	Interventi di Media Chirurgia	N.150	N.75	
	Interventi di Piccola Chirurgia	N.250	N.125	
<b>B) RICOVERI ANNUI</b>	Degenze	N.600	N.300	Esame documentale
	Day Hospital	N.400	N.200	

# SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: CHIRURGIA GENERALE

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>a) FONDAMENTALI</b> devono essere tutti presenti nella struttura di sede e nella struttura collegata	<ul style="list-style-type: none"> <li>Degenza</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Day Surgery</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Sale operatorie</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ambulatori</li> </ul>	SI	SI	

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>b) ANNESSI*</b> *almeno quattro degli standard annessi devono essere necessariamente presenti nella struttura di sede o nella Azienda Ospedaliera che la ospita ed uno degli standard deve essere necessariamente presente nella struttura collegata o nella Azienda Ospedaliera che la ospita.	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Diagnostica Senologica</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Esame documentale  Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Diagnostica Endocrinologica</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Attività di proctologia</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Diagnostica Vascolare</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ecografia diagnostica e terapeutica</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Endoscopia diagnostica e terapeutica</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
c) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELL'AZIENDA OSPEDALIERA CHE OSPITA LA STRUTTURA DI SEDE E LA STRUTTURA COLLEGATA	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Radiologia e diagnostica per immagini</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Anatomia patologica</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Medicina di Laboratorio</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Pronto soccorso di 1° e 2° livello</li> </ul>	SI	SI	

STANDARD ORGANIZZATIVI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITÀ DI VERIFICA
PERSONALE MEDICO	MEDICI			Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura
	TECNICI INFERMIERI			Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità del personale sanitario al volume assistenziale della struttura

STANDARD ASSISTENZIALI	Tipologia	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITÀ DI VERIFICA
<b>A) INTERVENTI CHIRURGICI ANNUI</b>	Interventi di Alta Chirurgia	N. 100	N. 50	Esame documentale
	Interventi di Media Chirurgia	N. 200	N. 100	
	Interventi di Piccola Chirurgia	N. 300	N. 150	
<b>B) RICOVERI ANNUI</b>	Degenze	N. 800	N. 400	Esame documentale
	Day Hospital	N. 400	N. 200	

## SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: CHIRURGIA MAXILLO-FACCIALE

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>A) FONDAMENTALI:</b> devono essere tutti presenti nella struttura di sede e nella struttura collegata	<ul style="list-style-type: none"> <li>Degenza</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Day Surgery</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Sale operatorie</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ambulatori</li> </ul>	SI	SI	

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>B) ANNESSI*</b> *almeno uno degli standard annessi deve essere necessariamente presente nella struttura di sede o nella Azienda Ospedaliera che la ospita ed uno degli standard annessi deve essere necessariamente presente nella struttura collegata o nella Azienda Ospedaliera che la ospita.	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ortodonzia</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Odontostomatologia</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Chirurgia orale</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	



STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
C) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELL'AZIENDA OSPEDALIERA CHE OSPITA LA STRUTTURA DI SEDE E LA STRUTTURA COLLEGATA	▪ Radiologia e diagnostica per immagini	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	▪ Medicina di Laboratorio	SI	SI	
	▪ Pronto soccorso di 1 e 2 livello	SI	SI	

STANDARD ORGANIZZATIVI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITÀ DI VERIFICA
PERSONALE MEDICO	Medici Chirurghi			Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura
PERSONALE SANITARIO	Personale Tecnico			Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura
	Personale Infermieristico			

STANDARD ASSISTENZIALI	Tipologia	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITÀ DI VERIFICA
<b>A) INTERVENTI CHIRURGICI ANNUI</b>	Interventi di Alta Chirurgia	N.150	N.50	Esame documentale
	Interventi di Media Chirurgia	N.250	N.75	
	Interventi di Piccola Chirurgia	N.300	N.100	
<b>B) RICOVERI ANNUI</b>	Degenze	N.500	N.200	Esame documentale
	Day Hospital	N.300	N.100	

## SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: CHIRURGIA PEDIATRICA

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>a) FONDAMENTALI:</b> devono essere tutti presenti nella struttura di sede e nella struttura collegata	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Degenza</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Day Surgery</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Sale operatorie</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ambulatori</li> </ul>	SI	SI	

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>b) ANNESSI*</b> *almeno uno degli standard annessi deve essere necessariamente presente nella struttura di sede o nella Azienda Ospedaliera che la ospita ed uno degli standard deve essere necessariamente presente nella struttura collegata o nella Azienda Ospedaliera che la ospita.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ambulatorio di Urologia Pediatrica</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ecografia diagnostica e terapeutica</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Endoscopia diagnostica e terapeutica</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
C) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELL'AZIENDA OSPEDALIERA CHE OSPITA LA STRUTTURA DI SEDE E LA STRUTTURA COLLEGATA	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Radiologia e diagnostica per immagini</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Anatomia patologica</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Medicina di Laboratorio</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Pronto soccorso di 1° e 2° livello</li> </ul>	SI	SI	

STANDARD ORGANIZZATIVI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITÀ DI VERIFICA
PERSONALE MEDICO	MEDICI			Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura
	TECNICI INFERMIERI			Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità del personale sanitario al volume assistenziale della struttura

STANDARD ASSISTENZIALI	Tipologia	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITÀ DI VERIFICA
<b>A) INTERVENTI CHIRURGICI ANNUI</b>	Interventi di Alta Chirurgia	N.50	N.25	Esame documentale
	Interventi di Media Chirurgia	N.150	N.75	
	Interventi di Piccola Chirurgia	N.370	N.200	
<b>B) RICOVERI ANNUI</b>	Degenze	N.500	N.350	Esame documentale
	Day Hospital	N.300	N.50	



## SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>a) FONDAMENTALI:</b> devono essere tutti presenti nella struttura di sede e nella struttura collegata	<ul style="list-style-type: none"> <li>Degenza</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Day Surgery</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Sale operatorie</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ambulatori</li> </ul>	SI	SI	

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>b) ANNESSI*</b>  *almeno tre degli standard annessi devono essere necessariamente presenti nella struttura di sede o nella Azienda Ospedaliera che la ospita ed uno degli standard deve essere necessariamente presente nella struttura collegata o nella Azienda Ospedaliera che la ospita.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Chirurgia della mano e degli arti</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Esame documentale  Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Centro Ustioni</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Microchirurgia dei trapianti</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Chirurgia estetica</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ecografia diagnostica e terapeutica</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Endoscopia diagnostica e terapeutica</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
c) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELL'AZIENDA OSPEDALIERA CHE OSPITA LA STRUTTURA DI SEDE E LA STRUTTURA COLLEGATA	▪ Radiologia e diagnostica per immagini	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	▪ Anatomia patologica	SI	SI	
	▪ Medicina di Laboratorio	SI	SI	
	▪ Pronto soccorso di 1° e 2° livello	SI	SI	

STANDARD ORGANIZZATIVI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITÀ DI VERIFICA
PERSONALE MEDICO	MEDICI			Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura
	TECNICI			Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura
PERSONALE SANITARIO	INFERMIERI			

STANDARD ASSISTENZIALI	Tipologia	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITÀ DI VERIFICA
<b>A) INTERVENTI CHIRURGICI ANNUI</b>	Interventi di Alta Chirurgia	N.50	N.25	Esame documentale
	Interventi di Media Chirurgia	N.120	N.60	
	Interventi di Piccola Chirurgia	N.250	N.125	
<b>B) RICOVERI ANNUI</b>	Degenze	N.400	N.200	Esame documentale
	Day Hospital	N.600	N.300	

## SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: CHIRURGIA VASCOLARE

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>a) FONDAMENTALI:</b> devono essere tutti presenti nella struttura di sede e nella struttura collegata	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Degenza</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Day Surgery</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Sale operatorie</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ambulatori</li> </ul>	SI	SI	

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>b) ANNESSI*</b> *almeno due degli standard annessi devono essere necessariamente presenti nella struttura di sede o nella Azienda Ospedaliera che la ospita ed uno degli standard annessi deve essere necessariamente presente nella struttura collegata o nella Azienda Ospedaliera che la ospita.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ecografia diagnostica e terapeutica</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Esame documentale  Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Radiologia intraoperatoria diagnostica</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Radiologia interventistica</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Angiologia</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
c) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELL'AZIENDA OSPEDALIERA CHE OSPITA LA STRUTTURA DI SEDE E LA STRUTTURA COLLEGATA	▪ Radiologia e diagnostica per immagini	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	▪ Medicina di Laboratorio	SI	SI	
	▪ Pronto soccorso di 1 e 2 livello	SI	SI	
	▪ Terapia intensiva	SI	SI	



STANDARD ORGANIZZATIVI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITÀ DI VERIFICA
PERSONALE MEDICO	MEDICI			Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura
PERSONALE SANITARIO	TECNICI INFERMIERI			Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura

STANDARD ASSISTENZIALI	Tipologia	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITÀ DI VERIFICA
<b>A) INTERVENTI CHIRURGICI ANNUI</b>	Interventi di Alta Chirurgia	N.100	N.50	Esame documentale
	Interventi di Media Chirurgia	N.200	N.100	
	Interventi di Piccola Chirurgia	N.300	N.150	
	Chirurgia endovascolare	N.50	N.25	
<b>B) RICOVERI ANNUI</b>	Degenze	N.500	N.250	Esame documentale
	Day Hospital	N.200	N.100	
<b>C) ATTIVITÀ AMBULATORIALE ANNUA</b>	Ambulatori	N. 800	N. 400	Esame documentale
	Diagnostica non invasiva	N. 800	N. 400	

## SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: CHIRURGIA TORACICA

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>a) FONDAMENTALI</b> devono essere tutti presenti nella struttura di sede e nella struttura collegata	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Degenza</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Day Surgery</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Sale operatorie</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ambulatori</li> </ul>	SI	SI	

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>b) ANNESSI*</b> *almeno due degli standard annessi devono essere necessariamente presenti nella struttura di sede o nella Azienda Ospedaliera che la ospita ed uno degli standard annessi deve essere necessariamente presente nella struttura collegata o nella Azienda Ospedaliera che la ospita.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Fisiopatologia respiratoria e/o pneumologica</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Fisiopatologia esofagea</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Terapia intensiva</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ecografia diagnostica e terapeutica</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Endoscopia diagnostica e terapeutica</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>C) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELL'AZIENDA OSPEDALIERA CHE OSPITA LA STRUTTURA DI SEDE E LA STRUTTURA COLLEGATA</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Radiologia e diagnostica per immagini</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale  Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Anatomia patologica</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Medicina di Laboratorio</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Pronto soccorso di 1° e 2° livello</li> </ul>	SI	SI	

STANDARD ORGANIZZATIVI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITÀ DI VERIFICA
<b>PERSONALE MEDICO</b>	MEDICI			Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura
<b>PERSONALE SANITARIO</b>	TECNICI			Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura
	INFERMIERI			

STANDARD ASSISTENZIALI	Tipologia	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITÀ DI VERIFICA
INTERVENTI CHIRURGICI ANNUI	INTERVENTI DI ALTA CHIRURGIA	N.100	N.50	Esame documentale
	INTERVENTI DI MEDIA CHIRURGIA	N.150	N.100	
	INTERVENTI DI PICCOLA CHIRURGIA	N.200	N.100	
RICOVERI ANNUI	DEGENZE	N.500	N.250	Esame documentale
	DAY HOSPITAL	N.200	N.100	

## SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>A) FONDAMENTALI*</b> * ognuno degli standard strutturali deve essere presente sia nella struttura di sede che nella struttura collegata	▪ Degenza	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	▪ Day hospital e/o Day Surgery	SI	SI	
	▪ Ambulatorio di Dermatologia generale	SI	SI	
	▪ Ambulatorio Dermatologia allergologica	SI	SI	
	▪ Ambulatorio/Centro MTS	SI	SI	
	▪ Ambulatorio dermatologia chirurgica	SI	SI	



STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>B) ANNESSI*</b> * almeno 4 degli standard annessi devono essere necessariamente presenti nella struttura di sede o nell'Azienda che la ospita e uno in quella collegata o nell'Azienda che la ospita	▪ Ambulatorio Dermatologia oncologica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	▪ Ambulatorio Dermatologia pediatrica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	▪ Ambulatorio Fotodiagnostica/fototerapia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	▪ Ambulatorio di Dermatologia cosmetologica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	▪ Ambulatorio di Dermatologia micologica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	▪ Ambulatorio di Malattie cutanee infettive e tropicali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	▪ Ambulatorio di Diagnostica strumentale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	▪ Laboratorio di microbiologia cutanea e micologica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	▪ Laboratorio di cito-isto-immuno-patologia cutanea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	▪ Tricologia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
C) SERVIZI GENERALI DELLE AZIENDE CHE OSPITANO LE STRUTTURE DI SEDE E QUELLE COLLEGATE	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Radiologia e diagnostica per immagini</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Anatomia patologica</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Medicina di Laboratorio</li> </ul>	SI	SI	

STANDARD ORGANIZZATIVI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITÀ DI VERIFICA
<b>PERSONALE</b>	Medici			Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura
<b>PERSONALE SANITARIO</b>	Personale Tecnico			Autocertificazione attestante la conformità delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura
	Personale Infermieristico			

STANDARD ASSISTENZIALI	Tipologia	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITÀ DI VERIFICA
<b>A) RICOVERI (ANNUI)</b>	Degenze/Day hospital/percorsi clinico diagnostici	N. 800	N. 200	Esame documentale
<b>B) INTERVENTI CHIRURGICI (ANNUI)</b>	Interventi di media/piccola chirurgia (comprese biopsie)	N. 600	N. 250	
<b>C) VISITE E ATTIVITÀ CLINICHE AMBULATORIALI (ANNUE)</b>	Dermatologia generale	N. 4.000	N. 1500	

# SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: EMATOLOGIA

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>a) FONDAMENTALI</b> Devono essere tutti presenti nella struttura di sede e nella struttura collegata	<ul style="list-style-type: none"> <li>Degenza</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Trapianti</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Day HOSPITAL</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ambulatori</li> </ul>	SI	SI	

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>b) ANNESSI</b> Almeno due degli standard annessi devono essere necessariamente presenti nella struttura di sede o nell'Azienda ospitante ed uno nella struttura collegata o nell'Azienda ospitante	<ul style="list-style-type: none"> <li>Coagulazione ed Emostasi</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Esame documentale  Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Immunoelettrologia (Centro Trasfusionale)</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Genetica e tipizzazione</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Laboratorio di morfologia</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
C) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELLA AZIENDA OSPEDALIERA CHE OSPITA LA STRUTTURA DI SEDE E LA STRUTTURA COLLEGATA	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Radiologia e diagnostica per immagini (compresa ecografia)</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Anatomia patologica</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Medicina di laboratorio</li> </ul>	SI	SI	

STANDARD ORGANIZZATIVI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
Personale Medico	Personale Medico			Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura
Personale Sanitario	Personale Tecnico			Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura
	Personale Infermieristico			



STANDARD ASSISTENZIALI	Tipologia	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITÀ DI VERIFICA
<b>A) RICOVERI ANNUI</b>	Degenze	N. 300	N.150	Esame documentale
	Day Hospital	N. 1500	N.500	
<b>B) INTERVENTI ANNUI</b>	Casi di emopatie	N. 100	N. 50	
	Biopsie osteomidollari	N. 50	N. 25	
	Aspirati midollari	N. 100	N. 50	
	Rachicentesi	N. 20	N. 10	
<b>C) ATTIVITÀ DIAGNOSTICA ANNUA</b>	Ambulatori	N. 1500	N. 750	
	Trapianti	N. 20 casi		
	Gestione clinica procedure di raccolta, separazione, crioconserv. cellule staminali			
	Gruppi ematici e prove di compatibilità		N. 100	
	Screenings relativi a Patologia emostasi + Tests monitoraggio terapia anticoagulante		N. 50 + 50	

# SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: ENDOCRINOLOGIA E MALATTIE DEL RICAMBIO

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>a) FONDAMENTALI</b> Devono essere presenti tutti sia nella struttura di sede che nella struttura collegata	<ul style="list-style-type: none"> <li>Degenza e/o Day Hospital</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ambulatori</li> </ul>	SI	SI	

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>b) ANNESSI*</b> *almeno 3 degli standard annessi devono essere necessariamente presenti nella struttura di sede o nell'Azienda che la ospita ed almeno due devono essere necessariamente presenti nella struttura collegata o nell'Azienda che la ospita	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio di diagnostica endocrinologica</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Esame documentale  Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Medicina nucleare</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ambulatorio di andrologia</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Struttura diagnostica per la valutazione delle malattie tiroidee</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Struttura diagnostica per malattie metaboliche e obesità</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Struttura di diabetologia</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
c) SERVIZI GENERALI DELL' AZIENDA CHE OSPITA LA STRUTTURA DI SEDE E QUELLA COLLEGATA	<ul style="list-style-type: none"> <li>Anatomia patologica</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale  Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Radiologia e diagnostica per immagini</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Medicina di laboratorio</li> </ul>	SI	SI	

STANDARD ORGANIZZATIVI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
PERSONALE MEDICO	MEDICI			Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura
PERSONALE SANITARIO	TECNICI			Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura
	INFERMIERI			

STANDARD ASSISTENZIALI	Tipologia	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITÀ DI VERIFICA
<b>RICOVERI ANNUI</b>	DEGENZA ORDINARIA DAY HOSPITAL	N. 400	N. 200	Esame documentale
<b>ATTIVITA' DIAGNOSTICA ANNUA</b>	VISITE AMBULATORIALI	N. 2500	N. 1250	
	ESAMI DI LABORATORIO (ENDOCRINOLOGIA)	N. 1000	N. 500	
	CONSULENZE SPECIALISTICHE	N. 200	N. 100	

## SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: FARMACOLOGIA

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITÀ DI VERIFICA
<b>a) FONDAMENTALI</b> Devono essere tutti presenti nella struttura di sede e nella struttura collegata	Laboratorio di Farmacologia preclinica	SI	SI	Esame documentale
	Laboratorio di Farmacologia clinica	SI	SI	Eventuale accertamento diretto
	Stabulari	SI	SI	

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITÀ DI VERIFICA
<b>b) ANNESSI</b> Almeno uno degli standard annessi deve essere nella struttura di sede o nell'Azienda che la ospita ed uno nella struttura collegata o nell'Azienda che la ospita	Laboratorio di farmacogenomica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Esame documentale  Eventuale accertamento diretto
	Laboratori di neuropsicofarmacologia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Centro Antiveleni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	



STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITÀ DI VERIFICA
c) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELL'AZIENDA OSPEDALIERA CHE OSPITA LA STRUTTURA DI SEDE E LA STRUTTURA COLLEGATA	Medicina di laboratorio	SI	SI	Esame documentale
	Farmacia ospedaliera	SI	SI	Eventuale accertamento diretto

STANDARD ORGANIZZATIVI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITÀ DI VERIFICA
PERSONALE MEDICO	TECNICI LAUREATI			Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura
	DIRIGENTI MEDICI			
PERSONALE TECNICO	TECNICI			Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura

STANDARD ASSISTENZIALI	Tipologia	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITÀ DI VERIFICA
ATTIVITÀ DI LABORATORIO ANNUA	Casi sperimentali di Farmacologia preclinica	1000	500	Esame documentale
	Casi sperimentali e/o assistenziali di Farmacologia clinica	500	250	

## SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: GASTROENTEROLOGIA

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>a) FONDAMENTALI</b> Devono essere presenti tutti sia nella struttura di sede che nella struttura collegata	<ul style="list-style-type: none"> <li>Degenze</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Day Hospital</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ambulatori</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ecografia diagnostica e terapeutica</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Endoscopia diagnostica e terapeutica</li> </ul>	SI	SI	

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>b) ANNESSI*</b> *almeno uno deve essere necessariamente presente nella struttura di sede o nell'Azienda che la ospita ed almeno uno deve essere necessariamente presente nella struttura collegata o nell'Azienda che lo ospita	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio di Fisiopatologia Digestiva</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Esame documentale
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Nutrizione clinica</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Eventuale accertamento diretto

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
C) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELLE AZIENDE CHE OSPITANO LE STRUTTURE DI SEDE E QUELLE COLLEGATE	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Radiologia diagnostica ed interventistica</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale  Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Anatomia Patologica</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Medicina di Laboratorio</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Pronto soccorso di primo e secondo livello</li> </ul>	SI	SI	

STANDARD ORGANIZZATIVI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
PERSONALE MEDICO	MEDICI			Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura
	TECNICI			Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura
PERSONALE SANITARIO	INFERMIERI			

STANDARD ASSISTENZIALI	Tipologia	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITÀ DI VERIFICA
<b>RICOVERI ANNUI</b>	DEGENZA E/O DAY HOSPITAL	N. 800	N. 400	Esame documentale
<b>PROCEDURE ENDOSCOPICHE</b>	DIAGNOSTICHE	N. 1.500	N. 700	
	TERAPEUTICHE	N. 400	N. 200	
<b>PROCEDURE ECOGRAFICHE</b>	DIAGNOSTICHE	N. 1.000	N. 500	
	TERAPEUTICHE/INTERVENTISTICHE	N. 150	N. 75	
<b>AMBULATORIO</b>	GENERALE E SPECIALISTICO	N. 2.500	N. 1.250	



## SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: GENETICA MEDICA

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
a) FONDAMENTALI Devono essere tutti presenti nella struttura di sede e nella struttura collegata	Laboratorio di Biologia cellulare	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	Laboratorio di Citogenetica	SI	SI	
	Laboratorio di Patologia molecolare	SI	SI	

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>b) ANNESSI</b> Almeno uno degli standard annessi deve essere nella struttura di sede o nell'Azienda che la ospita ed uno nella struttura collegata o nell'Azienda che la ospita	Laboratorio di Bioinformatica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	Consultorio Genetico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
c) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELL'AZIENDA OSPEDALIERA CHE OSPITA LA STRUTTURA DI SEDE E LA STRUTTURA COLLEGATA	Radiologia e diagnostica per immagini	SI	SI	Esame documentale  Eventuale accertamento diretto
	Medicina di laboratorio	SI	SI	

STANDARD ORGANIZZATIVI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
PERSONALE MEDICO	TECNICI LAUREATI			Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura
	MEDICI			
PERSONALE NON MEDICO	TECNICI			Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale al volume assistenziale della struttura

STANDARD ASSISTENZIALI	Tipologia	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
ATTIVITÀ DI LABORATORIO ANNUA	Analisi diagnostiche	500	250	Esame documentale
	Analisi molecolari	500	250	
	Analisi citogenetiche	500	250	

**SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: GERIATRIA**

<b>STANDARD STRUTTURALI</b>	<b>Livelli minimi di accettabilità</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITA' DI VERIFICA</b>
<b>a) FONDAMENTALI</b> Devono essere necessariamente tutti presenti nella struttura di sede e in quella collegata	Degenza per acuti	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	Lungodegenza	SI	SI	
	Day Hospital	SI	SI	
	Ambulatori	SI	SI	
	Riabilitazione	SI	SI	

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>b) ANNESSI*</b> *almeno quattro degli standard annessi devono essere presenti nella struttura di sede o nella Azienda che la ospita e due nella struttura collegata o nella Azienda che la ospita	Ecografia diagnostica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	Diagnostica Metabolica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Diagnostica Respiratoria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Diagnostica Vascolare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Diagnostica Cardiologica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Diagnostica Urologica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Diagnostica Reumatologica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Diagnostica Gastroenterologica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Diagnostica Otorinolaringoiatria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
c) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELLA AZIENDA OSPEDALIERA CHE OSPITA LA STRUTTURA DI SEDE E LA STRUTTURA COLLEGATA	Radiologia e diagnostica per immagini	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	Pronto soccorso di 1° e 2° livello	SI	SI	
	Medicina di Laboratorio	SI	SI	



STANDARD ORGANIZZATIVI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
PERSONALE MEDICO	MEDICI			Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura
	MEDICI GERIATRI			
PERSONALE SANITARIO	INFERMIERI			Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura
	TERAPISTI DELLA RIABILITAZIONE			
	OPERATORI TECNICI DELL'ASSISTENZA			

STANDARD ASSISTENZIALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>RICOVERI ANNUI</b>	DEGENZE	N. 900	450	Esame documentale
	LUNGODEGENZA	N. 400	200	
	DAY HOSPITAL	N. 450	250	
	ATTIVITÀ AMBULATORIALE	N. 500	250	

# SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: GINECOLOGIA ED OSTETRICIA

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>a) FONDAMENTALI</b> devono essere tutti presenti nella struttura di sede e nella struttura collegata	▪ Degenza	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	▪ Day Surgery/Day hospital	SI	SI	
	▪ Sale operatorie	SI	SI	
	▪ Sale parto	SI	SI	
	▪ Ambulatori	SI	SI	
	▪ Ecografia diagnostica	SI	SI	

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>b) ANNESSI*</b> Almeno quattro degli standard annessi devono essere necessariamente presenti nella struttura di sede o nella Azienda Ospedaliera che la ospita e due degli standard annessi deve essere necessariamente presente nella struttura collegata o nella Azienda Ospedaliera che la ospita.	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Neonatologia</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Fisiopatologia della riproduzione</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Endocrinologia ginecologica</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Endoscopia</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Uro-ginecologia</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Medicina perinatale</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Psicoprofilassi ostetrica</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▪ Diagnosi prenatale	▪ Genetica e/o citogenetica	▪ Senologia	▪ Oncologia ginecologica

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
c) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELL'AZIENDA OSPEDALIERA CHE OSPITA LA STRUTTURA DI SEDE E LA STRUTTURA COLLEGATA	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Radiologia e diagnostica per immagini</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Medicina di Laboratorio</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Anatomia Patologica</li> </ul>	SI	SI	

STANDARD ORGANIZZATIVI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
PERSONALE MEDICO	MEDICI CHIRURGHI			Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura
PERSONALE SANITARIO	TECNICI			Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura
	INFERMIERI			

STANDARD ASSISTENZIALI	Tipologia	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITÀ DI VERIFICA
A) INTERVENTI CHIRURGICI ANNUI	INTERVENTI DI ALTA CHIRURGIA	N.100	N.25	Esame documentale
	INTERVENTI DI MEDIA CHIRURGIA	N.150	N.50	
	INTERVENTI DI PICCOLA CHIRURGIA	N.200	N.100	
B) RICOVERI ANNUI	DEGENZE	N.1000	N.500	Esame documentale
	DAY HOSPITAL	N.800	N.400	
C) ATTIVITÀ AMBULATORIALE ANNUE	DIAGNOSI E PREVENZIONE ONCOLOGICA	N.800	N.400	Esame documentale
	DIAGNOSI E PREVENZIONE OSTETRICA	N.800	N.400	



**SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: IGIENE E MEDICINA PREVENTIVA**

<b>STANDARD STRUTTURALI</b>	<b>Livelli minimi di accettabilità</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITA' DI VERIFICA</b>
<b>A) FONDAMENTALI</b> Devono essere tutti presenti nella struttura di sede e nella struttura collegata	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio di Sanità Pubblica</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio di Statistica Medica, Informatica ed Epidemiologica</li> </ul>	SI	SI	Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio di controllo qualità, di organizzazione e di accreditamento delle strutture sanitarie</li> </ul>	SI	SI	

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>B) ANNESSI*</b> * Almeno quattro degli annessi devono essere necessariamente presenti nella struttura di sede o nell'Azienda ospitante ed almeno due nella struttura collegata o nell'Azienda ospitante	<ul style="list-style-type: none"> <li>Laboratorio di chimica</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Dipartimento di prevenzione</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Nutrizione umana</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Laboratorio di biologia molecolare</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Igiene del lavoro- vaccinazione personale</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Epidemiologia</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Igiene ospedaliera</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Controllo di gestione</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
C) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELLA AZIENDA OSPEDALIERA CHE OSPITA LA STRUTTURA DI SEDE E LA STRUTTURA COLLEGATA	<ul style="list-style-type: none"> <li>Direzione Medica di Presidio Ospedaliero</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Medicina di laboratorio</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Anatomia Patologica</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Pronto soccorso di 1 e 2 livello</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Controllo di qualità aziendale</li> </ul>	SI	SI	

STANDARD ORGANIZZATIVI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITÀ DI VERIFICA
<b>PERSONALE MEDICO</b>	Medici Chirurghi			Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura
<b>PERSONALE SANITARIO</b>	Personale Tecnico			Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura
	Personale Infermieristico			

STANDARD ASSISTENZIALI	Tipologia	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITÀ DI VERIFICA
a) ATTIVITÀ ANNUALE DI DIAGNOSTICA, DI SORVEGLIANZA AMBIENTALE E DI CONTROLLO DI QUALITÀ	Esami di laboratorio	n. 5.000	n. 2.500	
	Ambulatori	n. 400	n. 200	

# SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: MALATTIE DELL'APPARATO CARDIOLOGICO

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>A) FONDAMENTALI</b> Devono essere tutti presenti nella struttura di sede e nella struttura collegata	<ul style="list-style-type: none"> <li>Degenza</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Day Hospital</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ambulatori</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>UTIC</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Emodinamica ed Elettrofisiologia</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Laboratorio Ergometrico</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Laboratorio Monitoraggio Holter</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Laboratorio Monitoraggio Pressorio</li> </ul>	SI	SI	

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>C) ANNESSI*</b> * Almeno due degli standard annessi devono essere necessariamente presenti nella struttura di sede o nell'Azienda ospitante ed uno nella struttura collegata o nell'Azienda ospitante	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio Ecocardiografia Mono-Bidimensionale, Doppler ed Eco-stress e transesofagea</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio Diagnostica Vascolare non invasiva</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Riabilitazione cardiologica</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
C) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELLA AZIENDA OSPEDALIERA CHE OSPITA LA STRUTTURA DI SEDE E LA STRUTTURA COLLEGATA	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Radiologia e diagnostica per immagini incluso accesso alla Medicina Nucleare</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale  Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Medicina di laboratorio</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Anatomia Patologica</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Pronto soccorso di primo e secondo livello</li> </ul>	SI	SI	



STANDARD ORGANIZZATIVI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITÀ DI VERIFICA
PERSONALE MEDICO	Medici Chirurghi			Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura
PERSONALE SANITARIO	Personale Tecnico			Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura
	Personale Infermieristico			

STANDARD ASSISTENZIALI	Tipologia	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITÀ DI VERIFICA
A) RICOVERI ANNUI	Degenze ordinarie- UTIC- Day Hospital	n. 1.200	n. 600	CERTIFICAZIONE ELABORAZIONE DELL'AZIENDA DI RIFERIMENTO DELLA SCUOLA DEL DATI CENTRO (CED)
	Attività Ambulatoriali Cardiologiche	n. 2500	n. 1500	
B) AMBULATORI SPECIALISTICI ANNUI	Cateterismi cardiaci e procedure di Cardiologia Interventistica	n.500	n. 250	
	Esami di elettrofisiologia e procedure interventistiche	n. 200	n. 100	
	Ecocardiografia M/B e Doppler ed Eco-stress	n. 1000	n. 500	
	Ecocardiografia transesofagea	n. 200	n. 100	
	Monitoraggio Holter e Pressorio	n. 800	n. 300	
	Diagnostica Vascolare non invasiva	n. 500	n. 200	

## SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: MALATTIE INFETTIVE

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
A) Fondamentali Devono essere presenti tutti sia nella struttura di sede che nella struttura collegata	▪ Degenza	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	▪ Day Hospital	SI	SI	
	▪ Ambulatori	SI	SI	

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
B) Annessi* * Almeno 4 degli standard annessi devono essere necessariamente presenti nella struttura di sede o nell'Azienda che la ospita ed almeno due devono essere necessariamente presenti nella struttura collegata o nell'Azienda che la ospita	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ambulatorio di MTS</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Esame documentale  Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ambulatorio infezioni virali</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ambulatori epatiti</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ambulatorio di Medicina Tropicale</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio di Batteriologia</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio di Parassitologia</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio di Biologia Molecolare</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▪ laboratorio di Micologia				
▪ Diagnostica Virologica				
▪ Ecografia diagnostica e terapeutica				
▪ Endoscopia				

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
C) Servizi generali delle Aziende che ospitano le Strutture di sede e quelle collegate	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Radiologia e diagnostica per immagini</li> </ul>	<b>SI</b>	<b>SI</b>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Anatomia patologica</li> </ul>	<b>SI</b>	<b>SI</b>	Esame documentale
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Rianimazione e terapia intensiva</li> </ul>	<b>SI</b>	<b>SI</b>	Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Medicina di laboratorio</li> </ul>	<b>SI</b>	<b>SI</b>	

STANDARD ORGANIZZATIVI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITÀ DI VERIFICA
<b>PERSONALE MEDICO</b>	Medici Chirurghi			Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura
<b>PERSONALE SANITARIO</b>	Personale Tecnico			Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura
	Personale Infermieristico			

STANDARD ASSISTENZIALI	Tipologia	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITÀ DI VERIFICA
A) Ricoveri annui	<i>Degenze</i>	N. 300	N. 150	Esame documentale
	<i>Day Hospital</i>	N. 200	N. 100	
B) Prestazioni specialistiche annue	<i>Visite ambulatoriali</i>	N. 300	N. 150	
	<i>Consulenze infettivologiche</i>	N. 100	N. 50	



## SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: MALATTIE TROPICALI

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
A) Fondamentali Devono essere presenti tutti sia nella struttura di sede che nella struttura collegata	▪ Degenza	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	▪ Day Hospital	SI	SI	
	▪ Ambulatori	SI	SI	

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<p>B) Annessi*</p> <p>* Almeno 4 degli standard annessi devono essere necessariamente presenti nella struttura di sede o nell'Azienda che la ospita ed almeno due devono essere necessariamente presenti nella struttura collegata o nell'Azienda che la ospita</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ambulatorio di MTS</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p>Esame documentale</p> <p>Eventuale accertamento diretto</p>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ambulatorio infezioni hiv</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio di Batteriologia</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio di Parassitologia</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ laboratorio di Micologia</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Diagnostica Virologica</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ecografia diagnostica e terapeutica</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
C) Servizi generali delle Aziende che ospitano le Strutture di sede e quelle collegate	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Radiologia e diagnostica per immagini</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Anatomia patologica</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Rianimazione e terapia intensiva</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Medicina di laboratorio</li> </ul>	SI	SI	

STANDARD ORGANIZZATIVI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITÀ DI VERIFICA
<b>PERSONALE MEDICO</b>	Medici Chirurghi			Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura
<b>PERSONALE SANITARIO</b>	Personale Tecnico			Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura
	Personale Infermieristico			

STANDARD ASSISTENZIALI	Tipologia	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITÀ DI VERIFICA
A) Ricoveri annui	<i>Degenze</i>	N. 200	N. 50	Esame documentale
	<i>Day Hospital</i>	N. 40	N. 20	
B) Prestazioni specialistiche annue	<i>Visite ambulatoriali</i>	N. 30	N. 20	
	<i>Consulenze infettivologiche</i>	N. 20	N. 10	

**SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: MEDICINA AERONAUTICA E SPAZIALE**

<b>STANDARD STRUTTURALI</b>	<b>Livelli minimi di accettabilità</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITA' DI VERIFICA</b>
<b>a) FONDAMENTALI</b> devono essere presenti tutti sia nella struttura di sede che nella struttura collegata	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ambulatorio di medicina dei viaggiatori</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ambulatorio di Medicina Interna Aeronautica</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Servizio di Medicina preventiva</li> </ul>	SI	SI	

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>B) ANNESSI*</b>  * almeno 4 degli standard annessi devono essere necessariamente presenti nella struttura di sede o nell'Azienda che la ospita ed almeno 2 devono essere necessariamente presenti nella struttura collegata o nell'Azienda che la ospita	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio di biocontenimento</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio di cronobiologia</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio di metanalisi, con accesso a database biomedici e bibliometrici</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratori di ingegneria aerospaziale</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio di radioprotezionistica e contromisure sanitarie</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio di statistica, biometria, informatica ed epidemiologia</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio di scienze tecniche dietetiche</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratori di addestramento aerofisiologico ad accelerazioni, ipobarismo, ipossia, visione notturna</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

	▪ Ambulatori per la selezione e il controllo di idoneità psico-fisica alle attività di volo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	▪ Diagnostica psicometrica e psicoattitudinale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	▪ Servizi sanitari di aeroporto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	▪ Ambulatori per primo soccorso ed assistenza ai viaggiatori	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	▪ Ambulatori per la profilassi internazionale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
C) SERVIZI GENERALI DELLE AZIENDE CHE OSPITANO LE STRUTTURE DI SEDE E QUELLE COLLEGATE	▪ Radiologia e diagnostica per immagini	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	▪ Medicina di laboratorio	SI	SI	



<b>STANDARD ORGANIZZATIVI</b>	<b>Livelli minimi di accettabilità</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITÀ DI VERIFICA</b>
<b>PERSONALE</b>	Medici Chirurghi			Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura
<b>PERSONALE SANITARIO</b>	Personale Tecnico			Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura

<b>STANDARD ASSISTENZIALI</b>	<b>Tipologia</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITÀ DI VERIFICA</b>
<b>ATTIVITÀ AMBULATORIALE ANNUA</b>	Visite Diagnostiche	N. 400	N. 200	Esame documentale

**SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: MEDICINA FISICA E RIABILITATIVA**

<b>STANDARD STRUTTURALI</b>	<b>Livelli minimi di accettabilità</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITA' DI VERIFICA</b>
A) Fondamentali  Devono essere necessariamente tutti presenti sia nella struttura di sede e nella struttura collegata	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Degenza e/o Day Hospital</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ambulatori</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fisioterapia Strumentale (mezzi fisici)</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Laboratorio di Elettrodiagnosi</li> </ul>	SI	SI	

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
B) Annessi* * almeno tre degli standard annessi devono essere necessariamente presenti nella struttura di sede o nell'Azienda che la ospita e due devono essere necessariamente presenti nella struttura collegata o nell'Azienda che la ospita	<ul style="list-style-type: none"> <li>Dinamometria strumentale e/o Baropodoposturografia</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Esame documentale
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Laboratorio di <u>Analisi del Movimento</u></li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Riabilitazione Diagnostica bronco- respiratoria e cardiovascolare</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Diagnostica e terapia reumatologica</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ambulatori Protesi</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Biofeedback</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Centro di Urodinamica e riabilitazione perineale</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Laboratorio di terapia occupazionale</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
C) Servizi generali e diagnostici della Azienda Ospedaliera che ospita la Struttura di sede e la struttura collegata	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Radiologia e diagnostica per immagini</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mineralometria ossea</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Medicina di laboratorio</li> </ul>	SI	SI	

STANDARD ORGANIZZATIVI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITÀ DI VERIFICA
PERSONALE	Medici Chirurghi			Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura
PERSONALE SANITARIO	Personale Tecnico			Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura

STANDARD ASSISTENZIALI	Tipologia	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITÀ DI VERIFICA
Ricoveri annui	<ul style="list-style-type: none"> <li>Degenze e/o Day Hospital</li> </ul>	N. 400	N. 200	Esame documentale
Attività diagnostica annuale	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ambulatori</li> </ul>	N. 1000	N. 500	Esame documentale

## SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: MEDICINA INTERNA

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>A) FONDAMENTALI</b>  Devono essere tutti presenti sia nella struttura di sede che in quella collegata	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Degenza</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale  Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Day Hospital</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ambulatori</li> </ul>	SI	SI	

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>b) ANNESSI*</b> *almeno cinque degli standard annessi devono essere necessariamente presenti nella struttura di sede o nell'Azienda ospitante e tre nella struttura collegata o nell'Azienda ospitante	▪ Ecografia diagnostica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	▪ Laboratori diagnostici per la funzione respiratoria per la funzione endoscopica per la funzione cardiologia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	▪ Nutrizione clinica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	▪ Immunoematologia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	▪ Ambulatorio di Gastroenterologia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	▪ Ambulatorio di Diabetologia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	▪ Ambulatorio di Reumatologia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	▪ Ambulatorio di Endocrinologia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	▪ Ambulatorio di Nefrologia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>c) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELLA AZIENDA OSPEDALIERA CHE OSPITA LA STRUTTURA DI SEDE E LA STRUTTURA COLLEGATA</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Diagnostica per immagini</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Medicina di laboratorio</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Pronto soccorso di primo e secondo livello</li> </ul>	SI	SI	



STANDARD ORGANIZZATIVI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITÀ DI VERIFICA
PERSONALE MEDICO	Medici Chirurghi			Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura
PERSONALE SANITARIO	Personale Tecnico			Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura
	Personale Infermieristico			

STANDARD ASSISTENZIALI	Tipologia	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITÀ DI VERIFICA
B) RICOVERI ANNUI	Degenze	N. 1600	N. 800	Esame documentale
	Day Hospital e/o ambulatoriali	N. 3000	N. 1500	

**SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: MEDICINA DI COMUNITA'**

<b>STANDARD STRUTTURALI</b>	<b>Livelli minimi di accettabilità</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITA' DI VERIFICA</b>
<b>A) FONDAMENTALI</b> Devono essere tutti necessariamente presenti sia nella struttura di sede che nella struttura collegata	Day hospital	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	Ambulatorio generale	SI	SI	

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>B) ANNESSI*</b> * almeno due degli standard annessi devono essere necessariamente presenti nella struttura di sede o nell'Azienda che la ospita ed uno deve essere necessariamente presente nella struttura collegata o nell'Azienda che la ospita	Ambulatori	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	Laboratorio di Statistica Medica, Informatica ed Epidemiologica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Servizi di emergenza-urgenza territoriali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Servizi sanitari e socio-sanitari territoriali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
C) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELLA AZIENDA OSPEDALIERA CHE OSPITA LA STRUTTURA DI SEDE E LA STRUTTURA COLLEGATA	Pronto soccorso di 1 e 2 livello	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	Diagnostica per Immagini	SI	SI	
	Medicina di Laboratorio	SI	SI	

STANDARD ORGANIZZATIVI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
PERSONALE MEDICO	Medici			Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura
PERSONALE	Infermieri e altre professioni sanitarie e sociali			Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura

STANDARD ORGANIZZATIVI	Tipologia	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
A) RICOVERI ANNUI	Day Hospital	N° 1000	N° 500	Esame documentale
B) ATTIVITÀ ASSISTENZIALE	Attività di presa in carico all'anno	N° 1000	N° 500	

# SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: MEDICINA LEGALE

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>A) FONDAMENTALI</b> Devono essere presenti tutti sia nella struttura di sede che nella struttura collegata	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ambulatori Diagnostici</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Sale settorie</li> </ul>	SI	SI	

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>B) ANNESSI*</b> * almeno tre degli standard annessi devono essere necessariamente presenti nella struttura di sede o nell'Azienda che la ospita ed uno deve essere necessariamente presente nella struttura collegata o nell'Azienda che la ospita.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Laboratorio di Istopatologia Forense</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Laboratorio di Bioetica e Sperimentazione Clinica</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Laboratorio di Governo</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Laboratorio di Tossicologia Forense</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Laboratorio di Emogenetica Forense</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Laboratorio di Psicodiagnostica</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Laboratorio di Identificazione Antropometrica ed Odontostomatologica</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Laboratorio di Microbiologia e Virologia Tanatologica</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Diagnostica Radiologica Forense</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Diagnostica Ecografia</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ambulatorio per l'Accertamento e la Valutazione degli stati di Invalidità e Disabilità</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

• • Ogni sede di Scuola si Specializzazione provvederà ad individuare le specifiche strutture "annesse" all'atto della richiesta di attivazione da parte dell'Università.



STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
C) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELL'AZIENDA CHE OSPITA LA STRUTTURA DI SEDE E LA STRUTTURA COLLEGATA	• Radiologia e Diagnostica per Immagini	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	• Pronto Soccorso di 1° e 2° livello	SI	SI	
	• Anatomia Patologica	SI	SI	
	• Neurologia	SI	SI	
	• Ortopedia e Traumatologia	SI	SI	
	• Medicina Fisica e Riabilitativa	SI	SI	
	• Psichiatria	SI	SI	

STANDARD ORGANIZZATIVI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
PERSONALE MEDICO	MEDICI CHIRURGHI SPECIALISTI IN MEDICINA LEGALE			Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura
PERSONALE SANITARIO	PERSONALE TECNICO			Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura

STANDARD ASSISTENZIALI	Tipologia	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
Attività assistenziale annua	A) Necrosettoria	150	<input type="checkbox"/>	Esame documentale
	B) Attività di Laboratorio e Diagnostica Strumentale	10000	5000	Esame documentale
	C) Attività Clinica	1000	500	Esame documentale

# SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO

STANDARD ASSISTENZIALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>A - FONDAMENTALI</b> Devono essere tutti presenti nella struttura di sede e nella struttura collegata	Degenza	SI	SI	Esame documentale  Eventuale accertamento diretto
	Day hospital	SI	SI	
	Ambulatori	SI	SI	
	Ambulatorio di endoscopia bronchiale	SI	SI	
	Laboratorio di diagnostica funzionale	SI	SI	
	Riabilitazione respiratoria	SI	SI	

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>B-ANNESSI</b> Almeno tre degli standard annessi devono essere necessariamente presenti nella struttura di sede o nell'Azienda ospitante ed uno nella struttura collegata o nell'Azienda ospitante	Ventilazione meccanica  Ambulatorio di allergologia  Servizio di Oncologia  Unità di terapia semi-intensiva rerspiratoria  Laboratorio di polisonnografia  Immunologia clinica	<input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>	          Esame documentale  Eventuale accertamento diretto

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
C- SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELL'AZIENDA CHE OSPITA LA STRUTTURA DI SEDE O COLLEGATA	Radiologia e diagnostica per immagini	SI	SI	Esame documentale  Eventuale accertamento diretto
	Chirurgia toracica	SI	SI	
	Medicina di laboratorio	SI	SI	
	Rianimazione o terapia intensiva	SI	SI	
	Anatomia Patologica	SI	SI	

STANDARD ORGANIZZATIVI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
PERSONALE MEDICO	Medici			Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura
PERSONALE SANITARIO	Tecnici di laboratorio			Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura
	Infermieri			
	Terapisti			

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
RICOVERI ANNUI	Degenza	500	250	Esame documentale
	Day hospital / Visite ambulatoriali	1000	500	
PRESTAZIONI ASSISTENZIALI ANNUE	Consulenze specialistiche con esecuzione di esami funzionali e/o allergologici	500	250	
	Endoscopie bronchiali	200	100	
	Casi trattati con ventilazione meccanica	200	50	
	Polisonnografie	200	50	

## SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: MEDICINA DEL LAVORO

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
a) FONDAMENTALI devono essere presenti tutti sia nella struttura di sede che nella struttura collegata	• Degenza e/o Day Hospital	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	▪ Ambulatorio di Medicina del Lavoro	SI	SI	



STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>B) ANNESSI*</b>  * almeno 4 degli standard annessi devono essere necessariamente presenti nella struttura di sede o nell'Azienda che la ospita ed almeno 1 deve essere necessariamente presente nella struttura collegata o nell'Azienda che la ospita	Fisiopatologia cardiocircolatoria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	Fisiopatologia respiratoria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Audiologia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Allergologia - dermatologia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Oftalmologia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Ergonomia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Tossicologia Occupazionale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Igiene Industriale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Epidemiologia Occupazionale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Neurologia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
C) SERVIZI GENERALI DELLE AZIENDE CHE OSPITANO LE STRUTTURE DI SEDE E QUELLE COLLEGATE	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Radiologia diagnostica per immagini</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Medicina di Laboratorio</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Pronto Soccorso di 1° primo e 2° livello</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Riabilitazione</li> </ul>	SI	SI	

STANDARD ORGANIZZATIVI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
PERSONALE	Medici Chirurghi			Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura
PERSONALE SANITARIO	Personale Tecnico			Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura

STANDARD ASSISTENZIALI	Tipologia	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
A) ATTIVITÀ AMBULATORIALE ANNUA	Visite Diagnostiche	N.1200	N. 400	Esame documentale

# SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: MEDICINA DELLO SPORT

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>a) FONDAMENTALI</b> Devono essere tutti presenti sia nella struttura di sede che nella struttura collegata	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ambulatori</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Laboratori</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ecografia diagnostica</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ergometria</li> </ul>	SI	SI	

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>b) ANNESSI*</b> *almeno tre degli standard annessi deve essere necessariamente presente nella struttura di sede ed uno deve essere necessariamente presente nella struttura di supporto	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Diagnostica Cardiovascolare (ECG, ECG dinamico Ecografia Cardiaca, P. arteriosa dinamica) e Respiratoria (spirometria a riposo e dopo sforzo)</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Diagnostica Neuromuscolare (EMG, conduzione nervosa, potenziali evocati) ed Articolare (flessometria)</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Diagnostica Chimica Clinica ed Ematologica</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Diagnostica ergometrica aerobica ed anaerobica, dinamometria</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Diagnostica ecografica articolare e muscolotendinea</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
C) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELLA AZIENDA OSPEDALIERA CHE OSPITA LA STRUTTURA DI SEDE	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Radiologia e diagnostica per immagini</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Farmacologia</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Medicina di Laboratorio</li> </ul>	SI	SI	

STANDARD ORGANIZZATIVI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>PERSONALE MEDICO</b>	Medici Chirurghi			Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura
<b>PERSONALE NON-MEDICO</b>	Laureati Scienze Motorie			Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale non medico al volume assistenziale della struttura
	Personale Tecnico			
	Personale Infermieristico			

STANDARD ASSISTENZIALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
A) IDONEAZIONE SPORTIVA AGONISTICA ALL'ANNO	visite di I livello	N.500	N.	Esame documentale
	Visite di II livello (Holter ed Ecografie distrettuali)	N. 200	N.100	
B) VALUTAZIONI FUNZIONALI E SPORTIVE ALL'ANNO	-Test ergometrici e dinamometrici -Valutaz. aerobiche ed anaerobiche -Atleti con disabilità fisiche	N.300	N.	Esame documentale
	-Riabilitaz. di forza e flessibilità per disuso. Riabilitaz. in pazienti cardiaci, polmonari e nefrologici per decondizionamento	N.100	N.	
C) RIABILITAZIONI FUNZIONALI ALL'ANNO				



## SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: MEDICINA NUCLEARE

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>A) FONDAMENTALI</b> Devono essere tutti presenti sia nella struttura di sede che nella struttura collegata	Degenze e/o day hospital	SI	SI	Esame documentale  Eventuale accertamento diretto
	Laboratorio d'immunometria con catena conteggio e elaborazione	SI	SI	
	Gamma Camera multitest SPECT	SI	SI	
	Camera calda con Controllo Qualità Traccianti	SI	SI	
	Fisica Sanitaria con Qualità Control	SI	SI	

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>B) ANNESSI*</b>  Almeno 4 degli standard annessi devono essere presenti nella struttura di sede o nell'Azienda che la ospita e 2 nella struttura collegata o nella Azienda che la ospita	PET dedicato o PET/TAC** <ul style="list-style-type: none"> <li>• Radiochimica per sintesi: FDG</li> <li>• Radiochimica per sintesi radiofarmaci PET con procedure di separazione preparativa</li> <li>• Ciclotrone</li> <li>• Acquisizione dinamica planari o SPECT quantitative</li> <li>• Setting per misure fisiologiche quantitative (input arterioso/arterializzato)</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Esame documentale
	Sistemi avanzati di elaborazione immagini (VBA, Fusione, protocolli di trasferimento, PACS ecc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Eventuale accertamento diretto
	Ecografia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Sistemi per chirurgia radioguidata	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Densitometria ossea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Marcature cellulari	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

\*\* La PET dedicata o PET/TC dovrà essere considerata fondamentale 5 anni dall'entrata in vigore del nuovo ordinamento

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
C) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELLA AZIENDA OSPEDALIERA CHE OSPITA LA STRUTTURA DI SEDE E LA STRUTTURA COLLEGATA	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Radiologia e diagnostica per immagini</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Medicina di laboratorio</li> </ul>	SI	SI	

STANDARD ORGANIZZATIVI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
PERSONALE LAUREATO MEDICO E NON MEDICO	MEDICI			Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura
PERSONALE SANITARIO	INFERMIERI			Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura

STANDARD ASSISTENZIALI	Tipologia	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
ATTIVITÀ DIAGNOSTICHE	Esami diagnostici /anno	3000	1500	Es. documentale
ALTRE METODICHE	Trattamenti radiometabolici/anno	50	25	Es. documentale
	Immunometria/anno	2500	1200	

## SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: MEDICINA TERMAL

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>A) Fondamentali</b> Devono essere tutti presenti nella struttura di sede e nella struttura collegata	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Degenza e/o Day Hospital</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ambulatori</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fisiatria</li> </ul>	SI	SI	

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA.
<b>B) ANNESSI</b> Almeno tre degli annessi devono essere presenti nella struttura di sede o nell'azienda ospitante la struttura ed uno deve essere presente nella struttura collegata o nell'azienda che la ospita	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ecografia diagnostica</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Laboratorio per la funzionalità respiratoria</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Laboratorio per la funzionalità cardiaca</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Diagnostica urologia</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Diagnostica reumatologica</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA.
C) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELL'AZIENDA OSPEDALIERA CHE OSPITA LA STRUTTURA DI SEDE E LA STRUTTURA COLLEGATA	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Diagnostica immagini</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Anatomia patologica</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Medicina di laboratorio</li> </ul>	SI	SI	

STANDARD ORGANIZZATIVI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
PERSONALE MEDICO	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Medici Chirurghi</li> </ul>			Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura
PERSONALE SANITARIO	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Personale Tecnico</li> </ul>			Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Personale infermieristico</li> </ul>			



STANDARD ASSISTENZIALI	Tipologia	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
RICOVERI ANNUI	Degenze e/o Day Hospital	n. 400	n. 200	Esame documentale
	Ambulatori	n. 500	n. 250	

## SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: MICROBIOLOGIA E VIROLOGIA

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata*	MODALITA' DI VERIFICA
<b>A) FONDAMENTALI</b>  Devono essere tutti presenti sia nella struttura di sede che nella struttura collegata	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ambulatorio e Unità di prelievo</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale  Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Accettazione, smistamento e refertazione campioni</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Laboratorio di Batteriologia clinica</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Laboratorio di Micologia clinica</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Laboratorio Sieroimmunologia di</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Laboratorio di Virologia clinica</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Laboratorio di Parassitologia clinica</li> </ul>	SI	SI	

- Le strutture collegate devono essere Servizi Autonomi di Microbiologia

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>B) ANNESSI*</b> *almeno uno degli standard annessi devono essere necessariamente presente nella struttura di sede o nell'Azienda che la ospita ed uno deve essere necessariamente presente nella struttura collegata o nella Azienda che la ospita	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio di Microbiologia ambientale</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio di Microbiologia alimentare</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio per il controllo e sorveglianza microbiologica delle infezioni ospedaliere</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

STANDARD ORGANIZZATIVI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>PERSONALE MEDICO</b>	Medici Chirurghi			Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura
<b>PERSONALE SANITARIO</b>	Dirigenti del ruolo sanitario			Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura
	Personale Tecnico			
	Personale di supporto			

STANDARD ASSISTENZIALI	Tipologia	Struttura di sede	Struttura collegata*	MODALITA' DI VERIFICA
A) ATTIVITÀ DIAGNOSTICA ANNUA	▪ <i>Esami batteriologici</i>	N. 100.000	N. 50.000	Esame documentale
	▪ <i>Esami virologici</i>	N. 50.000	N. 25.000	
	▪ <i>Esami micologici</i>	N. 10.000	N. 5.000	
	▪ <i>Esami parassitologici</i>	N. 5.000	N. 2.500	
	▪ <i>Esami in urgenza</i>	N. 300	N.	

## SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: NEFROLOGIA

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>a) FONDAMENTALI</b> Devono essere presenti tutti sia nella struttura di sede che nella struttura collegata	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Degenze e/o Day Hospital</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ambulatori</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Emodialisi</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ecografia renale</li> </ul>	SI	SI	

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>b) ANNESSI*</b> *almeno tre degli standard annessi devono essere necessariamente presenti nella struttura di sede o nell'Azienda che la ospita ed almeno uno deve essere necessariamente presente nella struttura collegata o nell'Azienda che lo ospita	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Dialisi peritoneale</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Centro trapianti</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ambulatorio ipertensione</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Centro per la nefrolitiasi</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Centro antidiabetico</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
c) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELLE AZIENDE CHE OSPITANO LE STRUTTURE DI SEDE E QUELLE COLLEGATE	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Radiologia e diagnostica per immagini</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale  Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Medicina di laboratorio</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Anatomia patologica</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Urologia</li> </ul>	SI	SI	



STANDARD ORGANIZZATIVI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
PERSONALE MEDICO	MEDICI CHIRURGHI			Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura
PERSONALE SANITARIO	TECNICI			Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura
	INFERMIERI			

STANDARD ASSISTENZIALI	Tipologia	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITÀ DI VERIFICA
A) RICOVERI ANNUI	Degenze + Day Hospital	N. 500	N. 250	Esame documentale
B) AMBULATORI SPECIALISTICI	Ambulatori	N. 1000	N. 500	Esame documentale
	Emodialisi	N. 800	N. 400	

## SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: NEUROCHIRURGIA

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>a) FONDAMENTALI</b> devono essere tutti presenti nella struttura di sede e nella struttura collegata	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Degenza</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Day Surgery</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Sale operatorie</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ambulatori</li> </ul>	SI	SI	

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>b) ANNESSI*</b> *almeno uno degli standard annessi devono essere necessariamente presenti nella struttura di sede o nella Azienda Ospedaliera che la ospita ed uno degli standard annessi deve essere necessariamente presente nella struttura collegata o nella Azienda Ospedaliera che la ospita.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Neurofisiopatologia</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Neuroradiologia</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Terapia intensiva</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
c) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELL'AZIENDA OSPEDALIERA CHE OSPITA LA STRUTTURA DI SEDE E LA STRUTTURA COLLEGATA	▪ Radiologia e diagnostica per immagini	SI	SI	
	▪ Terapia fisica e riabilitativa	SI	SI	Esame documentale
	▪ Medicina di Laboratorio	SI	SI	Eventuale accertamento diretto
	▪ Pronto soccorso di 1° e 2° livello	SI	SI	

STANDARD ORGANIZZATIVI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITÀ DI VERIFICA
<b>PERSONALE MEDICO</b>	MEDICI			Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura
<b>PERSONALE SANITARIO</b>	TECNICI			Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura
	INFERMIERI			

STANDARD ASSISTENZIALI	Tipologia	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITÀ DI VERIFICA
INTERVENTI CHIRURGICI ANNUI	INTERVENTI DI CHIRURGIA ALTA	N.80	N.40	Esame documentale
	INTERVENTI DI CHIRURGIA MEDIA	N.150	N.75	
	INTERVENTI DI CHIRURGIA PICCOLA	N.300	N.150	
RICOVERI ANNUI	DEGENZE	N.600	N.300	Esame documentale

## SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: NEUROFISIOLOGIA

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>a) FONDAMENTALI</b> Devono essere presenti tutti sia nella struttura di sede che nella struttura collegata	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Degenze e/o Day Hospital</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ambulatorio</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ambulatori specialistici <ul style="list-style-type: none"> <li>- epilessie,</li> <li>- malattie neuromuscolari,</li> <li>- disordini del movimento,</li> <li>- demenze</li> </ul> </li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio di Elettroencefalografia</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio di EMG/ENG e tecniche correlate</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio di Potenziali Evocati e tecniche correlate</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio di esplorazione funzionale del SNV.</li> </ul>	SI	SI	



STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>b) ANNESSI*</b> *almeno tre degli standard annessi devono essere necessariamente presenti nella struttura di sede o nell'Azienda che la ospita ed almeno uno deve essere necessariamente presente nella struttura collegata o nell'Azienda che lo ospita	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio di Polisonnografia</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Esame documentale  Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio di Neurosonologia</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ecografia</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Centro unità operativa di neuroriabilitazione</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
c) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELLE AZIENDE CHE OSPITANO LE STRUTTURE DI SEDE E QUELLE COLLEGATE	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Radiologia e diagnostica per immagini</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Neuroradiologia</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Medicina di laboratorio</li> </ul>	SI	SI	

STANDARD ORGANIZZATIVI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
PERSONALE MEDICO	SPECIALISTI			Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura
PERSONALE SANITARIO	TECNICI			Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura
	INFERMIERI			

STANDARD ASSISTENZIALI	Tipologia	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITÀ DI VERIFICA
PRESTAZIONI ANNUE	Esami EEG	N.500	N. 250	Esame documentale
	Esami EMG	N.500	N. 250	
	Esami PE	N.500	N. 250	
	Ecodoppler	N.200	N. 100	

## SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: NEUROLOGIA

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>a) FONDAMENTALI</b> Devono essere presenti tutti sia nella struttura di sede che nella struttura collegata	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Degenze</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Day Hospital</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ambulatorio generale</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ambulatori Specialistici               <ul style="list-style-type: none"> <li>- epilessie cefalee</li> <li>- disordini del movimento</li> <li>- demenze</li> </ul> </li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ecografia diagnostica</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio di Elettroencefalografia</li> </ul>	SI	SI	

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>b) ANNESSI*</b> *almeno tre degli standard annessi devono essere necessariamente presenti nella struttura di sede o nell'Azienda che la ospita ed almeno uno deve essere necessariamente presente nella struttura collegata o nell'Azienda che lo ospita	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratori di EMG/ENG e potenziali evocati</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratori di Neurochimica clinica</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratori di neuropatologia</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratori di neuropsicologia clinica</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Neuroriabilitazione</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
c) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELLE AZIENDE CHE OSPITANO LE STRUTTURE DI SEDE E QUELLE COLLEGATE	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Radiologia e diagnostica per immagini</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Anatomia patologica</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Medicina di laboratorio</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Neuroradiologia</li> </ul>	SI	SI	

STANDARD ORGANIZZATIVI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
PERSONALE SANITARIO	SPECIALISTI			Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura
PERSONALE PARASANITARIO	TECNICI			Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura
	INFERMIERI			



STANDARD ASSISTENZIALI	Tipologia	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITÀ DI VERIFICA
RICOVERI ANNUI	Degenze	N.800	N. 400	Esame documentale
	Day Hospital	N.600	N. 300	
	Visite ambulatoriali	N.1000	N. 500	

## SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: NEUROPSICHIATRIA INFANTILE

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
a) FONDAMENTALI Devono essere presenti tutti sia nella struttura di sede che nella struttura collegata	<ul style="list-style-type: none"> <li>Degenze e/o Day Hospital</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ambulatori</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Laboratorio di Elettroencefalografia</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Laboratorio di psicodiagnostica</li> </ul>	SI	SI	

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>b) ANNESSI*</b> *almeno tre degli standard annessi devono essere necessariamente presenti nella struttura di sede o nell'Azienda che la ospita ed almeno uno deve essere necessariamente presente nella struttura collegata o nell'Azienda che lo ospita	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio neurofisiologia</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio di neuropsicologia clinica</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio e/o servizio di psicoterapia dell'infanzia e dell'adolescenza</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio e/o servizio di riabilitazione dell'età evolutiva</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Logopedia</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Fisioterapia</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
c) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELLE AZIENDE CHE OSPITANO LE STRUTTURE DI SEDE E QUELLE COLLEGATE	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Radiologia e diagnostica per immagini</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Medicina di laboratorio</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Pediatria</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Neurologia</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Psichiatria</li> </ul>	SI	SI	

STANDARD ORGANIZZATIVI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
PERSONALE SANITARIO	SPECIALISTI			Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura
PERSONALE PARASANITARIO	TECNICI			Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura
	PERSONALE INFERMIERISTICO E/O DELLA RIABILITAZIONE DELL'ETA' EVOLUTIVA			

STANDARD ASSISTENZIALI	Tipologia	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITÀ DI VERIFICA
<b>RICOVERI ANNUI</b>	Degenze e/o Day Hospital	N.1200	N. 600	Esame documentale
<b>PRESTAZIONI ANNUE</b>	Ambulatori	N.1000	N. 500	

## SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: OFTALMOLOGIA

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>a) FONDAMENTALI</b> devono essere tutti presenti nella struttura di sede e nella struttura collegata	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Degenza</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Day Surgery</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Sale operatorie</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ambulatori</li> </ul>	SI	SI	

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>b) ANNESSI*</b> *almeno tre degli standard annessi devono essere necessariamente presenti nella struttura di sede o nella Azienda Ospedaliera che la ospita ed uno degli standard annessi deve essere necessariamente presente nella struttura collegata o nella Azienda Ospedaliera che la ospita.	▪ Ortottica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	▪ Glaucomatologia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	▪ Retinologia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	▪ Parachirurgia segmento anteriore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	▪ Parachirurgia segmento posteriore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	



STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
c) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELL'AZIENDA OSPEDALIERA CHE OSPITA LA STRUTTURA DI SEDE E LA STRUTTURA COLLEGATA	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Radiologia e diagnostica per immagini</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Medicina di Laboratorio</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Pronto soccorso di 1 e 2 livello</li> </ul>	SI	SI	

STANDARD ORGANIZZATIVI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITÀ DI VERIFICA
PERSONALE MEDICO	MEDICI CHIRURGHI			Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura
	TECNICI			Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura
	INFERMIERI			

STANDARD ASSISTENZIALI	Tipologia	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITÀ DI VERIFICA
<b>INTERVENTI CHIRURGICI ANNUI</b>	Interventi di Alta Chirurgia	N.150	N.50	Esame documentale
	Interventi di Media Chirurgia	N.250	N.125	
	Interventi di Piccola Chirurgia	N.300	N.150	
<b>RICOVERI ANNUI</b>	Degenze	N.500	N.250	Esame documentale
	Day Hospital	N.450	N.200	

## SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: ONCOLOGIA MEDICA

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
a) FONDAMENTALI Devono essere necessariamente tutti presenti nella struttura di sede e nella struttura collegata	▪ Degenza	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	▪ Day Hospital	SI	SI	
	▪ Ambulatori	SI	SI	

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Preparazione centralizzata oppure con farmaci ambiente e personale <i>ad hoc</i></li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Endoscopia</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Dermatologia</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ematologia</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Gastroenterologia</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ginecologia</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Esame documentale
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Neurologia</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Otorinolaringoiatria</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Pneumologia</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Urologia</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ortopedia</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Senologia</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

**b) ANNESSI\***

\*almeno 5 degli annessi devono essere

necessariamente presenti nella

struttura di sede o nell'Azienda

ospitante e 3 devono essere presenti nella struttura collegata o nell'Azienda che la ospita

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITÀ DI VERIFICA
c) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELL'AZIENDA OSPEDALIERA CHE OSPITA LA STRUTTURA DI SEDE E LA STRUTTURA COLLEGATA	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Radiologia e diagnostica per immagini</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Anatomia patologica</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Radioterapia</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Medicina di laboratorio</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Psicologia</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Medicina nucleare</li> </ul>	SI	SI	

STANDARD ORGANIZZATIVI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
PERSONALE MEDICO	MEDICI CHIRURGHI			Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura
	PERSONALE INFERMIERISTICO  PERSONALE AMMINISTRATIVO (SEGRETERIA)			Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura

STANDARD ASSISTENZIALI	Tipologia	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITÀ DI VERIFICA
RICOVERI ANNUI	DEGENZE	N. 500	N. 250	Esame documentale
	DAY HOSPITAL	N. 1000	N. 500	
	AMBULATORIO	N. 2000	N. 1000	



## SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: ORTOPIEDIA E TRAUMATOLOGIA

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
A) Fondamentali: devono essere tutti presenti nella struttura di sede e nella struttura collegata	▪ Degenza	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	▪ Day Surgery	SI	SI	
	▪ Sale operatorie	SI	SI	
	▪ Sala gessi	SI	SI	
	▪ Ambulatori	SI	SI	

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
D) Annessi* *almeno due degli standard annessi devono essere necessariamente presenti nella struttura di sede o nella Azienda Ospedaliera che la ospita ed uno degli standard deve essere necessariamente presente nella struttura collegata o nella Azienda Ospedaliera che la ospita.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Unità spinale</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Artroscopia</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Oncologia dell'apparato locomotorio</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Chirurgia della mano e degli arti</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Terapia intensiva</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
C) Servizi generali e diagnostici dell'Azienda Ospedaliera che ospita la Struttura di sede e la struttura collegata	▪ Radiologia e diagnostica per immagini	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	▪ Medicina di Laboratorio	SI	SI	
	▪ Pronto soccorso di 1° e 2° livello	SI	SI	
	▪ Terapia fisica e riabilitativa	SI	SI	

STANDARD ORGANIZZATIVI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>PERSONALE MEDICO</b>	Medici Chirurghi			Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura
<b>PERSONALE SANITARIO</b>	Personale Tecnico			Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura
	Personale Infermieristico			

STANDARD ASSISTENZIALI	Tipologia	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
A) Interventi chirurgici annui	<i>Interventi di Alta Chirurgia</i>	N.150	N.50	Esame documentale
	<i>Interventi di Media Chirurgia</i>	N.350	N.175	
	<i>Interventi di Piccola Chirurgia</i>	N.500	N.250	
B) Ricoveri annui	<i>Degenze</i>	N.800	N.400	Esame documentale
	<i>Day Hospital</i>	N.400	N.200	

## SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: OTORINOLARINGOIATRIA

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>A) FONDAMENTALI:</b> devono essere tutti presenti nella struttura di sede e nella struttura collegata	<ul style="list-style-type: none"> <li>Degenza</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Day Surgery</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Sale operatorie</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ambulatori</li> </ul>	SI	SI	

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>b) ANNESSI*</b> *almeno tre degli standard annessi devono essere necessariamente presenti nella struttura di sede o nella Azienda Ospedaliera che la ospita ed uno degli standard annessi deve essere necessariamente presente nella struttura collegata o nella Azienda Ospedaliera che la ospita.	▪ Audiologia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Esame documentale  Eventuale accertamento diretto
	▪ Vestibologia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	▪ Foniatria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	▪ Rinoallergologia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
C) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELL'AZIENDA OSPEDALIERA CHE OSPITA LA STRUTTURA DI SEDE E LA STRUTTURA COLLEGATA	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Radiologia e diagnostica per immagini</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Medicina di Laboratorio</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Pronto soccorso di 1 e 2 livello</li> </ul>	SI	SI	



STANDARD ORGANIZZATIVI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
PERSONALE MEDICO	Medici Chirurghi			Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura
PERSONALE SANITARIO	Personale Tecnico			Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura
	Personale Infermieristico			

STANDARD ASSISTENZIALI	Tipologia	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>A) INTERVENTI CHIRURGICI ANNUI</b>	<i>Interventi di Alta Chirurgia</i>	N. 150	N. 50	Esame documentale
	<i>Interventi di Media Chirurgia</i>	N. 250	N. 125	
	<i>Interventi di Piccola Chirurgia</i>	N. 300	N. 150	
<b>B) RICOVERI ANNUI</b>	<i>Degenze</i>	N. 500	N. 200	Esame documentale
	<i>Day Hospital</i>	N. 300	N. 150	

## SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: PATOLOGIA CLINICA

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>A) FONDAMENTALI</b>  Devono essere necessariamente tutti presenti nella struttura di sede e nella struttura collegata	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ambulatori e Unità di prelievo</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Laboratorio di Chimica Clinica</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Laboratorio di Immunochimica</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Laboratorio di Ematologia ed emocoagulazione</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Laboratorio di Microbiologia e virologia</li> </ul>	SI	SI	

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>B) ANNESSI*</b> *almeno tre degli standard annessi devono essere necessariamente presenti nella struttura di sede o nell'Azienda che la ospita ed uno deve essere necessariamente presente nella struttura collegata o nell'Azienda che la ospita	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio di Citopatologia</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio di diagnostica molecolare</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio di Citogenetica</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio di farmacocinetica</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio di tossicologia e controllo ambientale e monitoraggio droghe e farmaci (antidoping)</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio per la tipizzazione cellulare e tissutale e per le cellule staminali</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio diagnostico per la medicina della riproduzione</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

STANDARD ORGANIZZATIVI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
PERSONALE MEDICO	Medici Chirurghi			Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura
PERSONALE SANITARIO	Dirigenti sanitari non medici			Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura
	Personale Tecnico			
	Personale Infermieristico			

STANDARD ASSISTENZIALI	Tipologia	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
A) ATTIVITÀ DIAGNOSTICA ANNUA	• Attività diagnostica di casi clinici	N. 10.000	N. 7.500	Esame documentale
	▪ Laboratorio di Chimica Clinica	N. 30.000	N. 15.000	
	▪ Laboratorio Immunochimica di	N. 30.000	N. 20.000	
	▪ Laboratorio di Ematologia ed emocoagulazione	N. 20.000	N. 15.000	

**SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: PEDIATRIA**

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>A) FONDAMENTALI</b>  Devono essere tutti presenti sia nella struttura di sede che nella struttura collegata	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Degenza</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale  Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Day Hospital</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ambulatori</li> </ul>	SI	SI	

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>b) ANNESSI*</b> *almeno 5 degli standard annessi devono essere necessariamente presenti nella struttura di sede o nell'Azienda ospitante e 3 nella struttura collegata o nell'Azienda ospitante	▪ Terapia intensiva	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	▪ Ecografia diagnostica e terapeutica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	▪ Radiologia interventistica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	▪ Nutrizione clinica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	▪ Immunoematologia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	▪ Ambulatorio di pediatria gastroenterologica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	▪ Ambulatorio di pediatria endocrinologia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	▪ Ambulatorio di pediatria neurologica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	▪ Ambulatorio di psichiatria infantile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

	▪ Ambulatorio genetica medica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	▪ Ambulatorio di infettivologia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	▪ Ambulatorio di pediatria oncematologica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	▪ Ambulatorio di pediatria cardiologia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	▪ Ambulatorio di pediatria pneumologica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	▪ Ambulatorio di pediatria nefrologica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
C) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELLA AZIENDA OSPEDALIERA CHE OSPITA LA STRUTTURA DI SEDE E LA STRUTTURA COLLEGATA	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Radiologia e diagnostica per immagini</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Medicina di Laboratorio</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Pronto soccorso di 1° e 2° livello</li> </ul>	SI	SI	

STANDARD ORGANIZZATIVI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
PERSONALE MEDICO				Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura
PERSONALE SANITARIO				Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale al volume assistenziale della struttura

STANDARD ASSISTENZIALI	TIPOLOGIA	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
RICOVERI ANNUI	Degenze	1500	N. 750	Esame documentale
	Day Hospital	1500	N. 750	
	Ambulatori	2000	N. 1000	

**SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: PSICHIATRIA**

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>A) FONDAMENTALI</b> Devono essere tutti presenti nella struttura di sede e nella struttura collegata	- Degenze e/o day hospital	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	- Ambulatori	SI	SI	

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>B)ANNESSI*</b> Almeno tre degli standard annessi devono essere necessariamente presenti nella struttura di sede o nell'Azienda ospitante ed uno deve essere necessariamente presente nella struttura collegata o nell'Azienda ospitante	Psicogeriatría	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Esame documentale  Eventuale accertamento diretto
	Psichiatria di consultazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Neurologia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Psicofarmacologia clinica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Psicoterapia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Riabilitazione psichiatrica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Neuropsichiatria infantile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Ambulatori territoriali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Psicologia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
C) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELL'AZIENDA CHE OSPITA LA STRUTTURA DI SEDE E LA STRUTTURA COLLEGATA	Radiologia e diagnostica per immagini	SI	SI	Esame documentale
	Pronto soccorso di primo e secondo livello	SI	SI	Eventuale accertamento diretto
	Neuroradiologia	SI	SI	
	Medicina di laboratorio	SI	SI	

STANDARD ORGANIZZATIVI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>PERSONALE MEDICO</b>	Medici e psicologi			Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura
<b>PERSONALE SANITARIO</b>	Personale tecnico			Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura
	Personale infermieristico o dei servizi sociali			

STANDARD ASSISTENZIALI	Tipologia	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>A) RICOVERI/ANNO</b>	Degenze e/o day hospital	N.300	N.150	
<b>B) PRESTAZIONI/ANNO</b>	Ambulatori	N. 600	N. 300	Esame documentale

**SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: PSICOLOGIA CLINICA**

<b>STANDARD STRUTTURALI</b>	<b>Livelli minimi di accettabilità</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITA' DI VERIFICA</b>
<b>A) FONDAMENTALI</b> Devono essere tutti presenti nella struttura di sede e nella struttura collegata	- Ambulatori per colloqui e counselling	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	- Ambulatori per psicoterapia individuale e di gruppo	SI	SI	
	- Laboratori di psicodiagnostica	SI	SI	



STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>B) ANNESSI*</b> Almeno tre degli standard annessi devono essere necessariamente presenti nella struttura di sede o nell'Azienda ospitante ed uno deve essere necessariamente presente nella struttura collegata o nell'Azienda ospitante	Ambulatorio di valutazione psicologica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Esame documentale  Eventuale accertamento diretto
	Ambulatorio di valutazione neuropsicologica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Ambulatorio di sostegno psicologico a pazienti oncologici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	SERT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Ambulatorio di Neuropsichiatria infantile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
C) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELL'AZIENDA CHE OSPITA LA STRUTTURA DI SEDE E LA STRUTTURA COLLEGATA	Radiologia e diagnostica per immagini	SI	SI	Esame documentale
	Servizio di indagine neurofisiopatologiche	SI	SI	Eventuale accertamento diretto
	Neurologia	SI	SI	
	Medicina di laboratorio	SI	SI	

STANDARD ORGANIZZATIVI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>PERSONALE MEDICO</b>	Medici e psicologi			Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura
<b>PERSONALE SANITARIO</b>	Personale tecnico			Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura
	Personale infermieristico o dei servizi sociali			

STANDARD ASSISTENZIALI	Tipologia	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>A) PRESTAZIONI/ANNO</b>	Ambulatori per esecuzione di esami psicodiagnostica	N.300	N.150	Esame documentale
	Ambulatori per primi colloqui e counselling	N.300	N.150	
	Ambulatori per trattamento psicoterapeutico	N.50	N.25	

## SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: RADIOLOGIA DIAGNOSTICA E INTERVENTISTICA

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>A) FONDAMENTALI</b> Devono essere tutti presenti sia nella struttura di sede che nella struttura collegata	▪ Radiologia Tradizionale	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	▪ Mammografia	SI	SI	
	▪ Radiologia Interventistica	SI	SI	
	▪ Ecografia e Doppler	SI	SI	
	▪ Tomografia Computerizzata	SI	SI	
	▪ Risonanza Magnetica	SI	SI	

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>b) ANNESSI</b>  Almeno uno devono essere presenti nella struttura di sede o nell'Azienda che la ospita ed uno nella struttura collegata o nell'Azienda che la ospita	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Angiografia</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Esame documentale  Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Densitometria ossea</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Neuroradiologia</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
C) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELLA AZIENDA OSPEDALIERA CHE OSPITA LA STRUTTURA DI SEDE E COLLEGATA	<ul style="list-style-type: none"> <li>Fisica Sanitaria</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Pronto soccorso di 1° e 2° livello</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Medicina Nucleare</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Medicina di Laboratorio</li> </ul>	SI	SI	

STANDARD ORGANIZZATIVI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura Di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
PERSONALE MEDICO				Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura
PERSONALE SANITARIO				Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura



STANDARD ASSISTENZIALI	Tipologia	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>A) ESAMI DIAGNOSTICI E PROCEDURE INTERVENTISTICHE ANNUUE</b>	Radiologia tradizionale	10.000	7.000	Esame documentale
	TC	5.000	2.000	
	Ecografia ed Eco-color Doppler	4.000	2.000	
	Vascolare ed interventistica	1.000	500	
	RM	3.000	1.000	
	Mammografia	2.000	500	
	Neuroradiologia	1.500	500	
	Odonto+Maxillo	500	200	
	Esami radiologici di Pronto soccorso	3.000	1.000	

## SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: RADIOTERAPIA

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
A) Fondamentali  Devono essere tutti presenti sia nella struttura di sede che nella struttura collegata	▪ Degenza e/o day hospital	SI	SI	Esame documentale  Eventuale accertamento diretto
	▪ Almeno due unità di alta energia	SI	SI	
	▪ Ambulatori	SI	SI	
	▪ Simulazione tradizionale e TC	SI	SI	

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
B) Annessi Almeno uno standard annesso deve essere nella struttura di sede o nella Azienda che la ospita ed uno nella struttura collegata o nella azienda che la ospita	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Reparto di brachiterapia</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Sezione dosimetria con TPS</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Officina</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
C) Servizi generali e diagnostici della Azienda Ospedaliera che ospita la Struttura di sede e la struttura collegata	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Radiologia e diagnostica per immagini con TC e RM</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Medicina Nucleare</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Anatomia patologica</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Medicina di laboratorio</li> </ul>	SI	SI	

STANDARD ORGANIZZATIVI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura Di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
PERSONALE MEDICO				Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura
PERSONALE SANITARIO				Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura

STANDARD ASSISTENZIALI	Tipologia	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
A) Pazienti trattati all'anno	<i>Fasci esterni</i>	N.300	N. 150	Esame documentale
	<i>Brachiterapia</i>	N.20	N. 10	
B) Ricoveri annui	<i>Degenze</i>	N. 300	N. 150	Esame documentale
	<i>Day Hospital</i>	N. 300	N. 150	

## SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: REUMATOLOGIA

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>A) FONDAMENTALI</b> Devono essere presenti tutti sia nella struttura di sede che nella struttura collegata	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Degenze e/o Day Hospital</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ambulatori</li> </ul>	SI	SI	Eventuale accertamento diretto

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>B) ANNESSI*</b> *almeno due devono essere necessariamente presenti nella struttura di sede o nell'Azienda che la ospita ed almeno uno deve essere necessariamente presente nella struttura collegata o nell'Azienda che lo ospita	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio immunoreumatologia-malattie metaboliche dell'osso</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Esame documentale  Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ecografia articolare</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Capillaroscopia</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio per M.O.C.</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	



STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
C) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELLE AZIENDE CHE OSPITANO LE STRUTTURE DI SEDE E QUELLE COLLEGATE	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Radiologia e diagnostica per immagini</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Medicina di laboratorio</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Anatomia Patologica</li> </ul>	SI	SI	

STANDARD ORGANIZZATIVI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
PERSONALE MEDICO	Medici Chirurghi			Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura
PERSONALE SANITARIO	Personale Tecnico			Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura
	Personale Infermieristico			
STANDARD ASSISTENZIALI	Tipologia	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
A) RICOVERI ANNUI	Degenze + Day Hospital	N. 400	N. 200	Esame documentale
B) AMBULATORI SPECIALISTICI ANNUI	Attività Ambulatoriali Reumatologiche	N. 3.000	N. 1000	Esame documentale

## SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>A) FONDAMENTALI</b> Devono essere tutti presenti nella struttura di sede e nella struttura collegata	Ambulatorio di disturbi della nutrizione	SI	SI	Esame documentale
	Laboratorio chimico tossicologico	SI	SI	Eventuale accertamento diretto
STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>B) ANNESSI</b> Almeno uno degli standard annessi deve essere nella struttura di sede o nell'Azienda che la ospita ed uno nella struttura collegata o nell'Azienda che la ospita	Laboratorio di Igiene e Profilassi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Esame documentale
	Ambulatorio di dietologia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Eventuale accertamento diretto
	Laboratorio di intolleranza alimentare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
C) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELL'AZIENDA OSPEDALIERA CHE OSPITA LA STRUTTURA DI SEDE E LA STRUTTURA COLLEGATA	Radiologia e diagnostica per immagini	SI	SI	Esame documentale
	Medicina di laboratorio	SI	SI	Eventuale accertamento diretto

STANDARD ORGANIZZATIVI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
PERSONALE	Tecnici laureati			Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale al volume assistenziale della struttura
	Dirigenti medici			
	Tecnici			

STANDARD ASSISTENZIALI	Tipologia	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
VISITE E CONSULENZE/ANNO	Valutazione dello stato nutrizionale	250	125	Esame documentale
	Intervento dietetico nutrizionale	1000	500	
ATTIVITÀ DI LABORATORIO/ANNO	Analisi Diagnostiche	500	250	

**SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: TOSSICOLOGIA MEDICA**

<b>STANDARD STRUTTURALI</b>	<b>Livelli minimi di accettabilità</b>	<b>Struttura di sede</b>	<b>Struttura collegata</b>	<b>MODALITA' DI VERIFICA</b>
<b>A) FONDAMENTALI</b>  Devono essere tutti presenti sia nella struttura di sede che nella struttura collegata	- Degenze e/o Day hospital	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	- Ambulatori	SI	SI	

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
<b>B) ANNESSI</b> * Almeno tre degli annessi devono essere necessariamente presenti nella struttura di sede o nell'Azienda che la ospita ed uno nella struttura collegata o nell'Azienda che la ospita.	Strutture di diagnosi, cura e recupero tossicodipendenze	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Esame documentale  Eventuale accertamento diretto
	Centro Antiveleni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Laboratorio di tossicologia sperimentale e tossicocinetica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Dosaggi farmaci	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Laboratorio per la valutazione per rischio alimentare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
C) SERVIZI GENERALI E DIAGNOSTICI DELLA AZIENDA OSPEDALIERA CHE OSPITA LA STRUTTURA DI SEDE E LA STRUTTURA COLLEGATA	- Radiologia e diagnostica per immagini	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	- Medicina di laboratorio	SI	SI	
	- Pronto soccorso di 1° e 2° livello	SI	SI	



STANDARD ORGANIZZATIVI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
PERSONALE MEDICO	Medici Chirurghi			Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura
PERSONALE SANITARIO	Personale Infermieristico			Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura

STANDARD ASSISTENZIALI	Tipologia	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
A) RICOVERI ANNUI	Degenze e/o Day hospital	N. 150	N. 70	Esame documentale
B) ATTIVITÀ DIAGNOSTICA/A NNO	Ambulatori	N. 500	N. 250	Esame documentale
	Tossicologia di consultazione, Centro antiveleni	N. 1000	N. 1000	

# SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: STATISTICA SANITARIA

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
a) FONDAMENTALI devono essere presenti tutti sia nella struttura di sede che nella struttura collegata	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Laboratorio di Statistica Medica e Biometria</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio di Informatica Medica</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio di Epidemiologia Clinica</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Laboratorio di Epidemiologia generale e/o specialistica</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Registri eventi di interesse sanitario</li> </ul>	SI	SI	

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
B) Annessi* * almeno 2 degli standard annessi devono essere necessariamente presenti nella struttura di sede o nell'Azienda che la ospita ed almeno 1 deve essere necessariamente presente nella struttura collegata o nell'Azienda che la ospita	Unità Operativa per il controllo di qualità di produzione di dati biomedici e/o sanitari	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	Unità Operativa per il controllo di qualità di gestione dei sistemi sanitari	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Unità Operativa per la valutazione economica di prestazioni sanitarie e management sanitario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Standard strutturali	minima di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
C) Servizi generali delle Aziende che ospitano le strutture di sede e quelle collegate	• Direzione Sanitaria	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	• Farmacia	SI	SI	
	• La gestione di database di interesse sanitario (malattie, incidenti, consumo farmaci, fattori rischio, etc)	SI	SI	

STANDARD ORGANIZZATIVI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
PERSONALE MEDICO	Medici Chirurghi			Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura
PERSONALE SANITARIO	Personale Infermieristico			Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura

## SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: UROLOGIA

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
A) Fondamentali: devono essere tutti presenti nella struttura di sede e nella struttura collegata	▪ Degenza	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	▪ Day Surgery	SI	SI	
	▪ Sale operatorie	SI	SI	
	▪ Ambulatori	SI	SI	

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
E) Annessi.* *almeno due degli standard annessi devono essere necessariamente presenti nella struttura di sede o nella Azienda Ospedaliera che la ospita ed uno degli standard deve essere necessariamente presente nella struttura collegata o nella Azienda Ospedaliera che la ospita.	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ecografia diagnostica e terapeutica</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Endoscopia diagnostica e terapeutica</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Urodinamica</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Oncologia urologica</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

STANDARD STRUTTURALI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
C) Servizi generali e diagnostici dell'Azienda Ospedaliera che ospita la Struttura di sede e la struttura collegata	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Radiologia e diagnostica per immagini</li> </ul>	SI	SI	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Medicina di Laboratorio</li> </ul>	SI	SI	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Pronto soccorso di 1° e 2° livello</li> </ul>	SI	SI	



STANDARD ORGANIZZATIVI	Livelli minimi di accettabilità	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
PERSONALE MEDICO	Medici Chirurghi			Autocertificazione attestante la conformità del numero dei medici al volume assistenziale della struttura
	Personale Infermieristico			
PERSONALE SANITARIO				Autocertificazione attestante la conformità del numero delle unità di personale sanitario al volume assistenziale della struttura

STANDARD ASSISTENZIALI	Tipologia	Struttura di sede	Struttura collegata	MODALITA' DI VERIFICA
A) Interventi chirurgici annui	<i>Interventi di Alta Chirurgia</i>	N.100	N.40	Esame documentale
	<i>Interventi di Media Chirurgia</i>	N.200	N.100	
	<i>Interventi di Piccola Chirurgia</i>	N.300	N.150	
	<i>Attività diagnostica miniminvasiva</i>	N.1000	N.500	
B) Ricoveri annui	<i>Degenze</i>	N.600	N.300	Esame documentale
	<i>Day Hospital</i>	N.600	N.300	

**REQUISITI GENERALI E  
SPECIFICI DI IDONEITÀ  
DELLA RETE FORMATIVA**

COPIA TRATTA DA GURIEL - GAZZETTA UFFICIALE ON-LINE

COPIA TRATTA DA GURITEL — GAZZETTA UFFICIALE ON-LINE

### 1.1 Premessa

Le Scuole di Specializzazione, ai fini della loro istituzione, devono rispettare ed adeguarsi ai requisiti di idoneità della rete formativa determinati dall'Osservatorio Nazionale.

Per rete formativa si intende l'insieme di tutte le strutture coinvolte nella formazione: le strutture di sede, le strutture collegate e le strutture complementari.

In particolare, presupposto per l'istituzione della Scuola di Specializzazione è la presenza di almeno **una struttura della specialità** della Scuola.

Inoltre, le Scuole di Specializzazione devono, poi, essere in possesso dei **requisiti minimi generali**, indicati nella tabella allegata, e dei **requisiti specifici** in rapporto alle singole specialità, così come individuati nelle schede tecniche allegate.

I suddetti requisiti generali e specifici sono informati ai seguenti criteri:

- A)** adeguatezza delle strutture e delle attrezzature, con relativi servizi generali e diagnostici e coesistenza di specialità affini;
- B)** indicazione del numero e procedure pratiche sufficienti per un addestramento completo alla professione;
- C)** possesso di adeguate risorse finanziarie;
- D)** presenza di docenti e tutor adeguati ed esperti;
- E)** presenza di un'adeguata struttura organizzativa, con le necessarie competenze professionali;
- F)** programmazione delle attività di orientamento, di analisi del territorio e di individuazione dei percorsi formativi,
- G)** selezione e valutazione degli studenti;
- H)** efficacia ed efficienza delle attività.

Tale ultimo requisito sarà oggetto di successivo accertamento.

Nell'ambito dei requisiti strutturali specifici delle varie Scuole di Specializzazione, se si richiedono nella stessa riga "specialità mediche" o "chirurgie

specialistiche", si deve intendere non la necessaria presenza di tutte le specialità mediche e le chirurgie specialistiche, ma quelle di volta in volta ritenute pertinenti dall'Osservatorio in base all'ordinamento formativo della Scuola.

Infine, in merito ai requisiti disciplinari specifici, ferma restando la indispensabile presenza di docenti nei settori scientifici disciplinari obbligatori ed irrinunciabili della tipologia della Scuola indicati nelle tabelle è necessario garantire la presenza di attività tutoriali per ognuno dei Settori Scientifici Disciplinari presenti nel tronco comune e nella tabella delle attività professionalizzanti previste nel DM 1.8.2005 (GU n. 176 del 5.11.2005) di riassetto delle Scuole di Specializzazione di area sanitaria.

E', inoltre, indispensabile la presenza del/dei docenti dei settori scientifico disciplinari specifici della tipologia della Scuola previsti nell'ambito specifico dell'ordinamento didattico (D.M. dell'1/8/2005) ai fini della direzione della Scuola.

E' facoltà dell'Osservatorio aggiornare ogni 3 anni i requisiti di idoneità indicati nelle tabelle allegate.

### **1.2 Termini di adeguamento**

I requisiti minimi di idoneità così come determinati nelle tabelle allegate trovano immediata applicazione nel caso di istituzione di nuove Scuole di Specializzazione.

Le Scuole di Specializzazione già istituite hanno l'obbligo di adeguarsi ai requisiti minimi di idoneità stabiliti dal presente decreto entro il termine di tre anni, pena i provvedimenti, di cui al successivo punto 4.2.

### **1.3 Variazioni dei requisiti**

Le Università sono tenute a comunicare all'Osservatorio tutte le variazioni delle condizioni e/o dei requisiti non oltre 30 giorni dalla intervenuta variazione.

L'Osservatorio provvederà al riesame delle condizioni e/ o dei requisiti variati.

**REQUISITI GENERALI DI IDONEITÀ  
DELLA RETE FORMATIVA**

COPIA TRATTA DA GURITEL — GAZZETTA UFFICIALE ON-LINE

COPIA TRATTA DA GURITEL — GAZZETTA UFFICIALE ON-LINE



# STRUTTURE

Requisiti	Livelli fondamentali di accettabilità	MODALITA' DI VERIFICA
A) Strutture coinvolte nella formazione specialistica	<ul style="list-style-type: none"> <li>La Scuola deve disporre di un documento che elenchi le strutture della specialità (strutture di sede e collegate) della scuola</li> <li>Le strutture inserite nell'elenco devono essere accreditate con Decreto del Ministero della Salute di concerto con il MIUR o da accreditare</li> </ul>	Esame documentale
B) Servizi Generali e Diagnostici presenti nelle Aziende ospitanti le strutture	<ul style="list-style-type: none"> <li>La Scuola deve disporre di un documento che espliciti i Servizi Generali e Diagnostici coinvolti nella formazione</li> <li>I Servizi Generali e Diagnostici presenti nelle Aziende ospitanti le strutture non possono essere diversi o inferiori a quelli indicati per ottenere l'accreditamento delle strutture</li> </ul>	Esame documentale
C) Specialità affini presenti nelle Aziende ospitanti le strutture	<ul style="list-style-type: none"> <li>La Scuola deve disporre di un documento che espliciti le specialità affini presenti nelle Aziende ospitanti le strutture coinvolte nella formazione (strutture complementari)</li> <li>Le specialità affini presenti nelle Aziende ospitanti le strutture non possono essere diverse o inferiori a quelle indicate per la singola Scuola di Specializzazione (vedi tabella relativa)</li> </ul>	Esame documentale

## PROCEDURE PRATICHE

Requisiti	Livelli fondamentali di accettabilità	MODALITA' DI VERIFICA
A) Procedure pratiche	<ul style="list-style-type: none"> <li>La Scuola deve disporre di un documento che espliciti il numero e le prestazioni per l'addestramento professionale che la stessa è in grado di svolgere</li> <li>Il numero e le prestazioni da svolgere non devono essere inferiori a quanto previsto per ciascuna tipologia di scuola di specializzazione (vedi tabella specifica)</li> </ul>	Esame documentale e eventuale accertamento diretto
B) Capacità assistenziale	<ul style="list-style-type: none"> <li>La Scuola deve disporre di un documento che espliciti il volume assistenziale complessivo annuale erogato dalle strutture coinvolte</li> <li>Il volume assistenziale annuale della Scuola da riservare per la formazione specialistica non può superare il 30% del volume complessivo erogato dalle strutture coinvolte</li> </ul>	Esame documentale e eventuale accertamento diretto

## RISORSE ECONOMICHE

Requisiti	Livelli fondamentali di accettabilità	MODALITA' DI VERIFICA
Copertura economico-finanziaria	1. La Scuola deve disporre di un sistema informatico di gestione della contabilità	Autodichiarazione e eventuale accertamento diretto
	2. La Scuola deve disporre di un documento che espliciti il sistema di previsione ed il sistema di controllo della gestione economico-finanziaria	Esame documentale
	3. La Scuola deve disporre di una procedura informatica di rendicontazione	Autodichiarazione e eventuale accertamento diretto

## DOCENTI E TUTOR

Requisiti	Livelli fondamentali di accettabilità	MODALITA' DI VERIFICA
A) Personale docente e tutor coinvolti nella formazione	La Scuola deve disporre di un documento che descriva il proprio assetto didattico e i diversi ruoli professionali coinvolti	Esame documentale
B) Personale docente specifico della tipologia, come da tabella relativa	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>Docenti universitari:</b> professori e ricercatori, di cui almeno 1 professore di ruolo del settore scientifico di riferimento della tipologia della Scuola, in numero non inferiore al 70% dei docenti della scuola</li> <li>▪ <b>Docenti non universitari in servizio in strutture della rete formativa:</b> personale con esperienza didattica – formativa documentata e con servizio di almeno 10 anni presso strutture specialistiche accreditate/convenzionate inserite nella rete formativa, (in numero massimo del 30% del corpo docente - inquadrato a contratto).</li> </ul>	Assunzione degli impegni
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>Docenti a contratto:</b> esperti del settore scientifico-disciplinare (in numero massimo del 10% del corpo docente); quest'ultimi possono essere chiamati solo in caso di mancanza di docenti universitari.</li> </ul>	Assunzione degli impegni
C) Tutor	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Presenza di un tutor (per un massimo di 3 specializzandi)</li> </ul>	Assunzione degli impegni

## STRUTTURA ORGANIZZATIVA

Requisiti	Livelli fondamentali di accettabilità	MODALITÀ DI VERIFICA
A) Presenza di un assetto organizzativo definito	La Scuola deve disporre di un documento che descriva il proprio assetto organizzativo e i diversi ruoli professionali coinvolti	Esame documentale
B) Risorse professionali	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>Un direttore della Scuola</b>, responsabile del programma della Scuola</li> </ul>	Esame documentale
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>Un Consiglio della Scuola</b>, con il compito di elaborare il programma della Scuola e di collaborare con il Direttore nella progettazione, organizzazione e controllo del programma</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>Almeno un responsabile</b> della gestione economico-finanziaria, degli adempimenti amministrativi</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>Almeno un responsabile</b> del monitoraggio e della valutazione</li> </ul>	

## PROGRAMMAZIONE ED OBIETTIVI

Requisiti	Livelli fondamentali di accettabilità	MODALITA' DI VERIFICA
A) Programmazione/pianificazione delle attività di orientamento	1. La Scuola deve disporre di un documento che contenga le procedure per: Accoglienza; informazione orientativa; consulenza orientativa inserimento/reinserimento lavorativo	Esame documentale
B) Analisi della domanda formativa	1. La Scuola deve disporre di un documento tecnico che contenga: l'analisi dei fenomeni territoriali, ospedalieri e sociali che conducono alla formulazione dei programmi formativi	Esame documentale
C) Programmazione dei processi formativi	1. La Scuola deve disporre di un ordinamento didattico che contenga: <ul style="list-style-type: none"> <li>a) i principi culturali, scientifici e tecnici del programma didattico adottato dalla scuola</li> <li>b) il procedimento per la definizione degli obiettivi/risultati della formazione e la relazione di coerenza con l'analisi della professionalità</li> <li>c) la metodologia di programmazione formativa e didattica e i criteri adottati per l'articolazione di percorsi di insegnamento/apprendimento</li> <li>d) le fonti documentali di riferimento (culturali, scientifiche, tecniche)</li> </ul>	Esame documentale mediante: <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ valutazione dell'attendibilità tecnica scientifica culturale del programma didattico</li> <li>▪ valutazione della coerenza contenutistica e metodologica tra le diverse parti del documenti</li> </ul>

	<p>2. La Scuola deve disporre <b>di un documento</b> che descriva l'attività e il ruolo svolto dalle seguenti figure professionali:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• docenti</li> <li>• esperti esterni</li> <li>• tutor</li> </ul> <p>in rapporto alle attività di formazione orientativa, formazione professionale (aula, laboratorio), stage e tutoring, alle modalità di lavoro didattico collettivo, di gruppo ed individuale.</p> <p>3. La Scuola deve disporre <b>di un regolamento</b> che stabilisca le norme di comportamento e l'organizzazione della Scuola</p>	<p>Esame documentale mediante:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ valutazione della coerenza con il modello di programmazione formativa</li> </ul>
D) Valutazione	<p>1. La Scuola deve disporre <b>di strumenti</b> (modulistica, tabelle, libretto, ecc) in grado di dare evidenza oggettiva allo sviluppo del programma formativo e consentire la verifica e il controllo di conformità applicativa</p> <p>2. La Scuola deve disporre <b>di un sistema informatizzato</b> per il controllo e per la valutazione in itinere dei docenti, dei tutors e delle strutture</p>	<p>Esame documentale</p> <p>▪ valutazione dell'attendibilità e coerenza con gli strumenti</p> <p>Eventuale accertamento diretto</p>
E) Archiviazione	<p>1. La Scuola deve disporre <b>di un sistema codificato</b> per la classificazione ed archiviazione (banche dati, archiviazione documenti, etc.) di tutte le attività svolte ed i risultati raggiunti</p>	<p>Esame documentale</p> <p>Eventuale accertamento diretto</p>

## STUDENTI

Requisiti	Livelli fondamentali di accettabilità	MODALITA' DI VERIFICA
A) Selezione dei destinatari dell'azione formativa	1. La Scuola deve disporre di un <b>modello teorico informatizzato</b> per: a) la definizione dei prerequisiti di conoscenza, capacità, abilità sotto i diversi profili (operativo, cognitivo e relazionale) b) la definizione delle tipologie delle prove e dei relativi strumenti per l'accertamento dei prerequisiti	Esame documentale mediante: ■ verifica della completezza della documentazione ■ valutazione dell'attendibilità tecnica e scientifica del modello <i>Eventuale accertamento diretto</i>
B) Sistema di controllo e di valutazione in itinere del processo di apprendimento	2. La Scuola deve disporre di un <b>sistema informatizzato</b> per il controllo e per la valutazione in itinere dei processi di apprendimento nei confronti degli studenti	Esame documentale mediante: • valutazione dell'attendibilità tecnica e della operatività e fattibilità applicativa
C) Sistema per l'accertamento delle competenze finali	3. La Scuola deve disporre di un <b>sistema informatizzato</b> per l'accertamento delle competenze finali degli specializzandi	Esame documentale mediante: • valutazione dell'attendibilità tecnica



## EFFICACIA ED EFFICIENZA

STANDARD	INDICATORE della SOGLIA Livelli fondamentali di accettabilità	MODALITA' DI VERIFICA
A) Livello di attuazione	Ore partecipanti rendicontate - approvate	Esame documentale
B) livello di abbandono	Numero di allievi iscritti - numero allievi frequentanti	Esame documentale
C) Livello di successo formativo	Numero allievi specializzati - numero allievi occupati	Esame dati raccolti
D) Livello di soddisfazione	Valutazione espressa dagli specializzandi	Esame dati raccolti
E) Livello di spesa	Importi rendicontati / importi approvati	Esame documentale
F) Costo allievo	Importo rendicontato/ allievo formato	Esame documentale

## REQUISITI SPECIFICI DI IDONEITÀ DELLA RETE FORMATIVA

(Scuole suddivise per Area, Sotto Area e tipologia)

Legenda delle note:

N) Prestazioni minime per tutto il percorso formativo di uno specializzando.

a) Il volume minimo complessivo delle attività assistenziali della rete formativa deve essere tale che l'attività assistenziale degli specializzandi non sia superiore al 30% dell'attività totale della rete [(Nx100)/30].

b) Il volume dell'attività assistenziale della rete formativa deve essere tale da consentire che il numero minimo di specializzandi iscrivibili per anno di corso non sia inferiore a 3.

-----) mancata indicazione del numero delle prestazioni assistenziali e del conseguente volume complessivo in quanto non indicato o stimato in ore dal D.M. 1.8.2005 (pubblicato nella G.U. n. 176 del 5/11/2005) relativo al Riassetto degli Ordinamenti Didattici; si tratta, comunque, di prestazione assistenziale che la scuola deve garantire.

# AREA MEDICA

---

CLASSE MEDICINA GENERALE

COPIA TRATTA DA GURITEL — GAZZETTA UFFICIALE ON-LINE

COPIA TRATTA DA GURITEL — GAZZETTA UFFICIALE ON-LINE

## MEDICINA INTERNA

Requisiti strutturali	Tipologia	Modalità di verifica
Strutture specialistiche universitarie o convenzionate che devono essere presenti nella rete formativa	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ SPECIALITÀ MEDICHE</li> <li>▪ CHIRURGIA GENERALE E CHIRURGIE SPECIALISTICHE</li> </ul>	<p>Esame documentale</p> <p>Eventuale accertamento diretto</p>

<b>Requisiti assistenziali</b>		<b>Prestazioni minime per tutto il percorso formativo di uno specializzando da distribuire in funzione del piano formativo (N)</b>	<b>Volume minimo complessivo della attività assistenziale annuale della rete con uno specializzando per ogni anno (a)</b>	<b>Volume minimo della attività assistenziale annuale della rete per l'attivazione della Scuola (b)</b>
<i>Casi clinici di pazienti ricoverati e/o ambulatoriali con redazione completa della cartella clinica</i>		100	330	990
<i>Consulenze internistiche presso reparti esterni</i>		50	166	498
<i>ECG esecuzione ed interpretazione</i>		30	100	300
<i>Casi di ventilazione assistita</i>		10	33	99
<i>Paracentesi</i>		10	33	99
<i>Toracentesi</i>		10	33	99
<i>Prelievo per Emogasanalisi</i>		10	33	99
<i>Citospiranti di diversi organi e apparati</i>		10	33	99
<i>Aspirati midollari</i>		10	33	99
<i>Ecografie</i>		10	33	99
<i>Ecocardiografie, Ergometria, Scintigrafia, Prove di funzione respiratoria, Diagnostica allergologica, Endoscopie</i>		20	66	198
<i>Manovre di rianimazione su paziente o manichino</i>		2	66	198
<i>Conduzione di sperimentazioni cliniche controllate</i>		3	10	30

Requisiti disciplinari	Settori scientifici disciplinari obbligatori ed irrinunciabili	Modalità di verifica
Insegnamenti fondamentali	▪ MED/06 ONCOLOGIA MEDICA	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	▪ MED/09 MEDICINA INTERNA	
	▪ MED/11 MALATTIE DELL'APPARATO CARDIOVASCOLARE	
	▪ MED/12 GASTROENTEROLOGIA	
	▪ MED/13 ENDOCRINOLOGIA	
	▪ MED/14 NEFROLOGIA	
	▪ MED/15 MALATTIE DEL SANGUE	
	▪ MED/16 REUMATOLOGIA	
	▪ MED/17 MALATTIE INFETTIVE	
	▪ MED/18 CHIRURGIA GENERALE	
	▪ MED/26 NEUROLOGIA	
	▪ MED/36 DIAGNOSTICA PER IMMAGINI E RADIOTERAPIA	

## GERIATRIA

Requisiti Strutturali	Tipologia	Modalità di verifica
Strutture specialistiche universitarie o convenzionate che devono essere presenti nella rete formativa	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ MEDICINA INTERNA E SPECIALITÀ MEDICHE</li> <li>▪ CHIRURGIA GENERALE E CHIRURGIE SPECIALISTICHE</li> </ul>	<p>Esame documentale</p> <p>Eventuale accertamento diretto</p>



<b>Requisiti assistenziali</b>			
	<b>Prestazioni minime per tutto il percorso formativo di uno specializzando da distribuire in funzione del piano formativo (N)</b>	<b>Volume minimo complessivo della attività assistenziale annuale della rete con uno specializzando per ogni anno (a)</b>	<b>Volume minimo della attività assistenziale annuale della rete per l'attivazione della Scuola (b)</b>
<i>Casi clinici di patologia geriatria comune</i>	100	330	990
<i>Esplorazioni rettali</i>	20	66	198
<i>Posizionamenti di linee venose periferiche</i>	20	66	198
<i>Applicazioni di sondini naso-gastrici</i>	10	33	99
<i>Posizionamenti di cateteri vescicali</i>	10	33	99
<i>Posizionamenti di linee venose centrali, di linee arteriose, Paracentesi, Toracentesi</i>	15	50	150
<i>Deterzione e medicazioni di piaghe da decubito, di ulcere trofiche, di lesione in piede diabetico</i>	20	66	198
<i>Bilanci idro-elettrolitici e nutrizionali</i>	20	66	198
<i>ECG esecuzione ed interpretazione</i>	50	166	498
<i>EGA esecuzione e interpretazione</i>	30	100	300
<i>Manovre di rianimazione su pazienti e/o su manichino</i>	10	33	99
<i>Ecocardiogrammi (discussione)</i>	20	66	498
<i>Angiografie (discussione)</i>	10	33	99
<i>Discussione esami TC e/o RMN encefalo</i>	20	66	198
<i>Discussione esami Rx torace, rachide, app. digerente</i>	50	166	498
<i>Procedure di valutazione multidimensionale nei vari servizi</i>	50	166	498
<i>Consulenze geriatriche presso altri reparti</i>	20	66	198
<i>Sperimentazioni cliniche controllate</i>	2	3,3	9,9

Requisiti disciplinari	Settori scientifici disciplinari obbligatori ed irrinunciabili	Modalità di verifica
Insegnamenti fondamentali	▪ MED/05 PATOLOGIA CLINICA	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	▪ MED/06 ONCOLOGIA MEDICA	
	▪ MED/09 MEDICINA INTERNA	
	▪ MED/11 MALATTIE DELL'APPARATO CARDIOVASCOLARE	
	▪ MED/12 GASTROENTEROLOGIA	
	▪ MED/13 ENDOCRINOLOGIA	
	▪ MED/14 NEFROLOGIA	
	▪ MED/15 MALATTIE DEL SANGUE	
	▪ MED/16 REUMATOLOGIA	
	▪ MED/17 MALATTIE INFETTIVE	
	▪ MED/18 CHIRURGIA GENERALE	
	▪ MED/25 PSICHIATRIA	
	▪ MED/26 NEUROLOGIA	
	▪ MED/33 MALATTIE DELL'APPARATO LOCOMOTORE	
	▪ MED/36 DIAGNOSTICA PER IMMAGINI E RADIOTERAPIA	

## MEDICINA DELLO SPORT

Requisiti Strutturali	Tipologia	Modalità di verifica
Strutture specialistiche universitarie o convenzionate che devono essere presenti nella rete formativa	<ul style="list-style-type: none"> <li>MEDICINA INTERNA E SPECIALITÀ MEDICHE</li> </ul>	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>ORTOPEDIA</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>MEDICINA FISICA E RIABILITATIVA</li> </ul>	

<b>Requisiti assistenziali</b>	<b>Prestazioni minime per tutto il percorso formativo di uno specializzando da distribuire in funzione del piano formativo (N)*</b>	<b>Volume minimo complessivo della attività assistenziale annuale della rete con uno specializzando per ogni anno* (a)</b>	<b>Volume minimo della attività assistenziale annuale della rete per l'attivazione della Scuola (b)</b>
<i>Giudizi di idoneità di cui 40 derivanti dalla valutazione integrativa di esami strumentali e/o di laboratorio per problemi in ambito cardiologico, internistico, ortopedico</i>	200	660	660
<i>Protocolli di riabilitazione post-traumatica nonché Bendaggi</i>	20	66	66
<i>Valutazioni cliniche e funzionali in laboratorio e/o sul campo in atleti disabili</i>	10	33	33
<i>Valutazioni funzionali ergometriche in atleti</i>	30	99	99
<i>Valutazioni funzionali ergometriche in pz con patologia cardiovascolare e/o respiratoria</i>	30	99	99
<i>Programmi di allenamento in due discipline a prevalente attività aerobica e due discipline a prevalente attività anaerobica</i>	20	66	66
<i>Sperimentazioni cliniche controllate</i>	3	10	10

\*Essendo possibile la compartecipazione di più specializzandi alla stessa prestazione (massimo 3), il minimo degli interventi per la formazione di uno specializzando è fruibile fino al massimo di tre specializzandi;

Requisiti disciplinari	Settori scientifici disciplinari obbligatori ed irrinunciabili	Modalità di verifica
Insegnamenti fondamentali	▪ BIO/09 FISILOGIA	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	▪ BIO/10 BIOCHIMICA	
	▪ BIO/14 FARMACOLOGIA	
	▪ BIO/16 ANATOMIA UMANA	
	▪ MED/09 MEDICINA INTERNA	
	▪ MED/10 MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	
	▪ MED/11 MALATTIE DELL'APPARATO CARDIOVASCOLARE	
	▪ MED/13 ENDOCRINOLOGIA	
	▪ MED/33 MALATTIE DELL'APPARATO LOCOMOTORE	
	▪ MED/34 MEDICINA FISICA E RIABILITATIVA	
	▪ MED/36 DIAGNOSTICA PER IMMAGINI E RADIOTERAPIA	
	▪ MED/43 MEDICINA LEGALE	

## MEDICINA TERMALE

Requisiti Strutturali	Tipologia	Modalità di verifica
Strutture specialistiche universitarie o convenzionate che devono essere presenti nella rete formativa	<ul style="list-style-type: none"> <li>MEDICINA INTERNA E SPECIALITÀ MEDICHE</li> </ul>	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>MEDICINA FISICA E RIABILITATIVA</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>GINECOLOGIA E OSTETRICIA</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>PEDIATRIA</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>OTORINOLARINGOIATRIA</li> </ul>	

<b>Requisiti assistenziali</b>	<b>Prestazioni minime per tutto il percorso formativo di uno specializzando da distribuire in funzione del piano formativo (N)*</b>	<b>Volume minimo complessivo della attività assistenziale annuale della rete con uno specializzando per ogni anno* (a)</b>	<b>Volume minimo della attività assistenziale annuale della rete per l'attivazione della Scuola (b)</b>
<i>Individuazione delle malattie con indicazione delle terapie termali</i>	150	500	500
<i>Consulenze di medicina termale</i>	20	66	66
<i>Discussione esami diagnostica per immagini</i>	50	166	166
<i>Discussione dati di diagnostica laboratoristica</i>	50	166	166
<i>Turni di guardia</i>	50	166	166
<i>Redazione di cartelle cliniche termali, con prescrizione terapeutica termale</i>	500	1666	1666

\*Essendo possibile la compartecipazione di più specializzandi alla stessa prestazione (massimo 3), il minimo degli interventi per la formazione di uno specializzando è fruibile fino al massimo di tre specializzandi;

Requisiti disciplinari	Settori scientifici disciplinari obbligatori ed irrinunciabili	Modalità di verifica
Insegnamenti fondamentali	▪ MED/09 MEDICINA INTERNA	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	▪ MED/10 MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	
	▪ MED/12 GASTROENTEROLOGIA	
	▪ MED/13 ENDOCRINOLOGIA	
	▪ MED/14 NEFROLOGIA	
	▪ MED/16 REUMATOLOGIA	
	▪ MED/42 IGIENE GENERALE ED APPLICATA	



## ONCOLOGIA MEDICA

Requisiti Strutturali	Tipologia	Modalità di verifica
Strutture specialistiche universitarie o convenzionate che devono essere presenti nella rete formativa	<ul style="list-style-type: none"> <li>MEDICINA INTERNA E SPECIALITÀ MEDICHE</li> </ul>	<p>Esame documentale</p> <p>Eventuale accertamento diretto</p>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>CHIRURGIA GENERALE E CHIRURGIE SPECIALISTICHE</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>RADIOTERAPIA</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>ANATOMIA PATOLOGICA</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>PATOLOGIA CLINICA</li> </ul>	

<b>Requisiti assistenziali</b>	<b>Prestazioni minime per tutto il percorso formativo di uno specializzando da distribuire in funzione del piano formativo (N)</b>	<b>Volume minimo complessivo della attività assistenziale annuale della rete con uno specializzando per ogni anno (a)</b>	<b>Volume minimo della attività assistenziale annuale della rete per l'attivazione della Scuola (b)</b>
<i>Diagnosi e stadiazione pazienti neoplastici</i>	150*	495*	495*
<i>Programmazione terapeutica</i>	150*	495*	495*
<i>Colloqui con pazienti e parenti</i>	150	495	1585
<i>Trattamento delle emergenze oncologiche</i>	50	165	495
<i>Terapie palliative</i>	50	165	495
<i>Pianificazione terapia radiante</i>	50	165	495

\*Essendo possibile la compartecipazione di più specializzandi (massimo 3), l'attività assistenziale per la formazione di uno specializzando è fruibile fino al massimo di tre specializzandi;

Requisiti disciplinari	Settori scientifici disciplinari obbligatori ed irrinunciabili	Modalità di verifica
Insegnamenti fondamentali	▪ BIO/14 FARMACOLOGIA	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	▪ MED/04 PATOLOGIA GENERALE	
	▪ MED/05 PATOLOGIA CLINICA	
	▪ MED/06 ONCOLOGIA MEDICA	
	▪ MED/08 ANATOMIA PATOLOGICA	
	▪ MED/09 MEDICINA INTERNA	
	▪ MED/15 MALATTIE DEL SANGUE	
	▪ MED/18 CHIRURGIA GENERALE	
	▪ MED/36 DIAGNOSTICA PER IMMAGINI E RADIOTERAPIA	

## MEDICINA DI COMUNITA

Requisiti Strutturali	Tipologia	Modalità di verifica
Strutture specialistiche universitarie o convenzionate che devono essere presenti nella rete formativa	<ul style="list-style-type: none"> <li>MEDICINA INTERNA E SPECIALITÀ MEDICHE</li> </ul>	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>PEDIATRIA</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>STRUTTURE DI RIABILITAZIONE PER DISABILI</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>STRUTTURE PER LA SALUTE MENTALE</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>STRUTTURE PER LA SALUTE DELL'AREA MATERNO INFANTILE</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>AMBULATORI DEI MEDICI DI MEDICINA GENERALE E DEI PEDIATRI DI LIBERA SCELTA</li> </ul>	

<b>Requisiti assistenziali</b>		<b>Prestazioni minime per tutto il percorso formativo di uno specializzando da distribuire in funzione del piano formativo (N)</b>	<b>Volume minimo complessivo della attività assistenziale annuale della rete con uno specializzando per ogni anno (a)</b>	<b>Volume minimo della attività assistenziale annuale della rete per l'attivazione della Scuola (b)</b>
Turni di guardia presso PS medico-chirurgico, generale e/o pediatrico		50	166	498
Visite domiciliari		200	666	1998
Visite ambulatoriali presso studi di medici di medicina generale convenzionati con il SSN		500	1666	5000
Stesura di Piani di assistenza domiciliare programmata ed esecuzione degli interventi medici relativi		30	100	300
Stesura di Piani di assistenza domiciliare integrata ed esecuzione degli interventi medici relativi		50	166	498
Visite ambulatoriali presso studi di pediatri di libera scelta convenzionati con il SSN		100	333	999
Visite presso strutture per disabili		20	67	201
Visite presso strutture di salute mentale e dipendenze patologiche		50	166	498
Visite presso strutture per anziani, RSA, strutture riabilitative, strutture intermedie		50	166	498
Visite presso strutture per la salute materno-infantile		50	166	498
Attività presso Reparti Ospedalieri di Medicina e Specialità Mediche, Pediatria, Psichiatria, (Visite e stesura di Piani di Dimissioni Ospedaliere Protette)		100	333	999
Attività di/per il Distretto e di/per le cure primarie (programmazione, organizzazione, gestione e verifica di percorsi di cura ed altre attività distrettuali)		30	100	300

Requisiti disciplinari	Settori scientifici disciplinari obbligatori ed irrinunciabili	Modalità di verifica
Insegnamenti fondamentali	▪ MED/09 MEDICINA INTERNA	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	▪ MED/25 PSICHIATRIA	
	▪ MED/38 PEDIATRIA GENERALE E SPECIALISTICA	
	▪ MED/42 IGIENE GENERALE ED APPLICATA	

**CLASSE MEDICINA SPECIALISTICA**

COPIA TRATTA DA GURITEL — GAZZETTA UFFICIALE ON-LINE

COPIA TRATTA DA GURITEL — GAZZETTA UFFICIALE ON-LINE



## ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA CLINICA

Requisiti Strutturali	Tipologia	Modalità di verifica
Strutture specialistiche universitarie o convenzionate che devono essere presenti nella rete formativa	<ul style="list-style-type: none"> <li>MEDICINA INTERNA E SPECIALITÀ MEDICHE</li> </ul>	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>PNEUMOLOGIA</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>DERMATOLOGIA</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>OTORINOLARINGOIATRIA</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>PEDIATRIA</li> </ul>	

Requisiti assistenziali	Prestazioni minime per tutto il percorso formativo di uno specializzando da distribuire in funzione del piano formativo (N)	Volume minimo complessivo della attività assistenziale annuale della rete con uno specializzando per ogni anno (a)	Volume minimo della attività assistenziale annuale della rete per l'attivazione della Scuola (b)
Preparati per diagnostica microscopica normali patologici (sangue, midollo osseo, organi linfoidi)	50	166	498
Valutazioni dosaggi Ig e IgE specifiche, fattori complementari, autoanticorpi organo e non organo specifici	500	1666	4998
Valutazioni test di caratterizzazione fenotipica delle cellule mononucleate (sangue periferico, organi e tessuti linfoidi, midollo osseo, versamenti sierosi, liquori), liquido di lavaggio bronco-alveare	200	N.666	1998
Cultureazioni e/o test di provocazione specifici	200	666	1998
Casi clinici di patologia allergica e/o immunologica	500	1666	4998
Sperimentazioni cliniche controllate	2	6	18

Requisiti disciplinari	Settori scientifici disciplinari obbligatori ed irrinunciabili	Modalità di verifica
Insegnamenti fondamentali	▪ MED/04 PATOLOGIA GENERALE	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	▪ MED/08 ANATOMIA PATOLOGICA	
	▪ MED/09 MEDICINA INTERNA	
	▪ MED/10 MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	
	▪ MED/14 NEFROLOGIA	
	▪ MED/15 MALATTIE DEL SANGUE	
	▪ MED/16 REUMATOLOGIA	
	▪ MED/17 MALATTIE INFETTIVE	
	▪ MED/35 MALATTIE CUTANEE E VENEREE	

## DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA

Requisiti Strutturali	Tipologia	Modalità di verifica
Strutture specialistiche universitarie o convenzionate che devono essere presenti nella rete formativa	<ul style="list-style-type: none"> <li>MEDICINA INTERNA E SPECIALITÀ MEDICHE</li> </ul>	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>CHIRURGIA GENERALE E CHIRURGIE SPECIALISTICHE</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>ANATOMIA PATOLOGICA</li> </ul>	

Requisiti assistenziali	Prestazioni minime per tutto il percorso formativo di uno specializzando da distribuire in funzione del piano formativo (N)	Volume minimo complessivo della attività assistenziale annuale della rete con uno specializzando per ogni anno (a)		Volume minimo della attività assistenziale annuale della rete per l'attivazione della Scuola (b)	
		333		1000	
Valutazioni di esami microscopici e culturali di materiale biologico	100				
Valutazioni di esami sierologici per le MTS	30	100		300	
Valutazioni di esami istologici ed immunopatologici	30	100		300	
Valutazione di test di dermatologia cosmetologia	10	33		99	
Valutazione di test cutanei allergodiagnostici	60	200		600	
Casi clinici di dermatopatie, di cui:	400	1333		4000	
• Casi clinici di dermatologia immuno-allergica	50	166		500	
• Casi clinici di MTS, malattie infettive e parassitarie	50	166		500	
• Casi clinici di dermatologia oncologica	50	166		500	
• Casi clinici di dermatologia dell'età evolutiva e geriatria	30	100		300	
Biopsie cutanee	40	133		400	
Interventi di chirurgia dermatologica,	80	266		800	
Trattamenti di terapia fisica	100	333		1000	
Trattamenti iniettivi intralesionali	20	66		200	
Esami in epiluminescenza (nelle osservazioni proposte di eliminazione)	50	166		500	
Metodiche diagnostiche strumentali	50	166		500	

Requisiti disciplinari	Settori scientifici disciplinari obbligatori ed irrinunciabili	Modalità di verifica
Insegnamenti fondamentali	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ BIO/14 FARMACOLOGIA</li> <li>▪ MED/07 MICROBIOLOGIA E MICROBIOLOGIA CLINICA</li> <li>▪ MED/08 ANATOMIA PATOLOGICA</li> <li>▪ MED/09 MEDICINA INTERNA</li> <li>▪ MED/13 ENDOCRINOLOGIA</li> <li>▪ MED/17 MALATTIE INFETTIVE</li> <li>▪ MED/18 CHIRURGIA GENERALE</li> <li>▪ MED/19 CHIRURGIA PLASTICA</li> <li>▪ MED/35 MALATTIE CUTANEE E VENEREE</li> </ul>	<p>Esame documentale</p> <p>Eventuale accertamento diretto</p>

## EMATOLOGIA

Requisiti Strutturali	Tipologia	Modalità di verifica
Strutture specialistiche universitarie o convenzionate che devono essere presenti nella rete formativa	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ MEDICINA INTERNA E SPECIALITÀ MEDICHE</li> <li>▪ ANATOMIA PATOLOGICA</li> </ul>	Esame documentale Eventuale accertamento diretto

Requisiti assistenziali	Prestazioni minime per tutto il percorso formativo di uno specializzando da distribuire in funzione del piano formativo (N)	Volume minimo complessivo della attività assistenziale annuale della rete con uno specializzando per ogni anno (a)	Volume minimo della attività assistenziale annuale della rete per l'attivazione della Scuola (b)
<i>Aspirati midollari</i>	100	333	999
<i>Biopsie osteomidollari</i>	30	100	300
<i>Rachicentesi</i>	15	50	150
<i>Partecipazione alla gestione di trapianti</i>	40*	133*	133*
<i>Emopatie di cui i 2/3 in oncematologia</i>	300*	1000*	1000*

\*Essendo possibile la compartecipazione di più specializzandi (massimo 3), il minimo delle attività per la formazione di uno specializzando è fruibile fino al massimo di tre specializzandi.



Requisiti disciplinari	Settori scientifici disciplinari obbligatori ed irrinunciabili	Modalità di verifica
Insegnamenti fondamentali	▪ BIO/12 BIOCHIMICA CLINICA E BIOLOGIA MOLECOLARE CLINICA	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	▪ MED/03 GENETICA MEDICA	
	▪ MED/05 PATOLOGIA CLINICA	
	▪ MED/06 ONCOLOGIA MEDICA	
	▪ MED/07 MICROBIOLOGIA E MICROBIOLOGIA CLINICA	
	▪ MED/08 ANATOMIA PATOLOGICA	
	▪ MED/09 MEDICINA INTERNA	
	▪ MED/15 MALATTIE DEL SANGUE	
	▪ MED/36 DIAGNOSTICA PER IMMAGINI E RADIOTERAPIA	

## ENDOCRINOLOGIA E MALATTIE DEL RICAMBIO

Requisiti Strutturali	Tipologia	Modalità di verifica
Strutture specialistiche universitarie o convenzionate che devono essere presenti nella rete formativa	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ MEDICINA INTERNA E SPECIALITÀ MEDICHE</li> </ul>	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ CHIRURGIA GENERALE E SPECIALITÀ CHIRURGICHE</li> </ul>	

<b>Requisiti assistenziali</b>	<b>Prestazioni minime per tutto il percorso formativo di uno specializzando da distribuire in funzione del piano formativo (N)</b>	<b>Volume minimo complessivo della attività assistenziale annuale della rete con uno specializzando per ogni anno (a)</b>	<b>Volume minimo della attività assistenziale annuale della rete per l'attivazione della Scuola (b)</b>
<i>Casi clinici di endocrinopatie (comprese patologie di tipo androgenico ed endocrine neoplastiche)</i>	80	266	798
<i>Casi di diabete mellito (tipo I e II), iperlipemie, obesità (per ciascuna patologia)</i>	50	166	498
<i>Test dinamici di funzioni delle ghiandole endocrine (comprensive di ecografie, diagnostica strumentale ed agobiopsie)</i>	75	250	750
<i>Test funzionali per lo studio del pz diabetico (incluse complicanze) e del metabolismo intermedio</i>	75	250	750
<i>Test funzionali della riproduzione umana (studio della pubertà e funzione spermatogenica e funzione sessuale) (comprensivi di ecografie, agobiopsie, diagnostica strumentale e di laboratorio)</i>	75	250	750
<i>Urgenze endocrine e/o metaboliche</i>	-----	-----	-----

Requisiti disciplinari	Settori scientifici disciplinari obbligatori ed irrinunciabili	Modalità di verifica
Insegnamenti fondamentali	<ul style="list-style-type: none"> <li>BIO/12 BIOCHIMICA CLINICA E BIOLOGIA MOLECOLARE CLINICA</li> </ul>	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>MED/03 GENETICA MEDICA</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>MED/05 PATOLOGIA CLINICA</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>MED/09 MEDICINA INTERNA</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>MED/13 ENDOCRINOLOGIA</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>MED/37 NEURORADIOLOGIA</li> </ul>	

## GASTROENTEROLOGIA

Requisiti Strutturali	Tipologia	Modalità di verifica
Strutture specialistiche universitarie o convenzionate che devono essere presenti nella rete formativa	<ul style="list-style-type: none"> <li>MEDICINA INTERNA E SPECIALITÀ MEDICHE</li> </ul>	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>CHIRURGIA GENERALE E CHIRURGIE SPECIALISTICHE</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>DIAGNOSTICA PER IMMAGINI</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>ANATOMIA PATOLOGICA</li> </ul>	

<b>Requisiti assistenziali</b>	<b>Prestazioni minime per tutto il percorso formativo di uno specializzando da distribuire in funzione del piano formativo (N)</b>	<b>Volume minimo complessivo della attività assistenziale annuale della rete con uno specializzando per ogni anno (a)</b>	<b>Volume minimo della attività assistenziale annuale della rete per l'attivazione della Scuola (b)</b>
<i>Casi clinici di patologie gastroenterologiche, epatiche e pancreatiche, di cui almeno il 25% di natura neoplastica</i>	200	700	2000
<i>Esofagogastroduodenoscopia con almeno 30 scleroterapie esofagee</i>	200	700	2000
<i>Colonscopie totali</i>	120	450	1500
<i>Colonscopie totali completate da polipectomia</i>	30	100	300
<i>Biopsie epatiche ecoguidate e/o punture addominali</i>	50	170	500
<i>Ecografie addominali di cui 50 con esecuzione personale</i>	300	1000	2500
<i>Interventi di nutrizione clinica</i>	50	170	500
<i>Procedure di proctologia</i>	50	170	500
<i>Endoscopia terapeutica, colangiopancreatografia endoscopica retrograda, procedure monometriche, indagini ecografie endoscopiche, laparoscopia diagnostiche</i>	10	100	150

Requisiti disciplinari	Settori scientifici disciplinari obbligatori ed irrinunciabili	Modalità di verifica
Insegnamenti fondamentali	▪ MED/04 PATOLOGIA GENERALE	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	▪ MED/08 ANATOMIA PATOLOGICA	
	▪ MED/09 MEDICINA INTERNA	
	▪ MED/12 GASTROENTEROLOGIA	
	▪ MED/18 CHIRURGIA GENERALE	
	▪ MED/36 DIAGNOSTICA PER IMMAGINI E RADIOTERAPIA	

## MALATTIE DELL'APPARATO CARDIOVASCOLARE

Requisiti Strutturali	Tipologia	Modalità di verifica
Strutture specialistiche universitarie o convenzionate che devono essere presenti nella rete formativa	<ul style="list-style-type: none"> <li>CARDIOCHIRURGIA</li> </ul>	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>CHIRURGIA VASCOLARE</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>PNEUMOLOGIA</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>MEDICINA INTERNA E SPECIALITÀ MEDICHE</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>CHIRURGIA GENERALE</li> </ul>	



<b>Requisiti assistenziali</b>	<b>Prestazioni minime per tutto il percorso formativo di uno specializzando da distribuire in funzione del piano formativo (N)</b>	<b>Volume minimo complessivo della attività assistenziale annua specializzando per ogni anno (a)</b>	<b>Volume minimo della attività assistenziale annua della rete per l'attivazione della Scuola (b)</b>
<i>Partecipazione alla gestione di pazienti con patologia cardiovascolare (almeno 100 in U.T.I.C.)</i>	400*	1333*	1333
<i>Partecipazione gestione pazienti in terapia intensiva cardiologia</i>	100	330*	330
<i>ECG standard</i>	300	990	2970
<i>ECG dinamico</i>	100	330	990
<i>Ecocardio</i>	100	330	990
<i>Partecipazione cateterismi cardiaci</i>	30*	99*	99
<i>Partecipazione coronografie</i>	30*	99*	99
<i>Test provocativi e/o farmacologici</i>	100	333	1000
<i>Casi clinicamente paradigmatici</i>	10	33	99

\*Essendo possibile la compartecipazione di più specializzandi alla stessa prestazione (massimo 3), il minimo degli interventi per la formazione di uno specializzando è fruibile fino al massimo di tre specializzandi;

Requisiti disciplinari	Settori scientifici disciplinari obbligatori ed irrinunciabili	Modalità di verifica
Insegnamenti fondamentali	▪ MED/09 MEDICINA INTERNA	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	▪ MED/10 MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	
	▪ MED/11 MALATTIE DELL'APPARATO CARDIOVASCOLARE	
	▪ MED/18 CHIRURGIA GENERALE	
	▪ MED/36 DIAGNOSTICA PER IMMAGINI E RADIOTERAPIA	

## MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO

Requisiti Strutturali	Tipologia	Modalità di verifica
Strutture specialistiche universitarie o convenzionate che devono essere presenti nella rete formativa	<ul style="list-style-type: none"> <li>MEDICINA INTERNA E SPECIALITÀ MEDICHE</li> </ul>	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>CHIRURGIA TORACICA</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>TERAPIA INTENSIVA</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>ANATOMIA PATOLOGICA</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>MICROBIOLOGIA</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>DIAGNOSTICA PER IMMAGINI</li> </ul>	

<b>Requisiti assistenziali</b>	<b>Prestazioni minime per tutto il percorso formativo di uno specializzando da distribuire in funzione del piano formativo (N)</b>	<b>Volume minimo complessivo della attività assistenziale annuale della rete con uno specializzando per ogni anno (a)</b>	<b>Volume minimo della attività assistenziale annuale della rete per l'attivazione della Scuola (b)</b>
<i>Patologia respiratoria in reparti di degenza o in day-hospital</i>	100	333	999
<i>Patologia respiratoria in ambulatorio di II livello</i>	100	333	999
<i>Consulenza specialistica</i>	50	166	498
<i>Turni di guardia</i>	50	166	498
<i>Broncoscopie di cui almeno 30 eseguite personalmente con Prelevi biotici appropriati</i>	100	333	999
<i>Esami funzionali della respirazione</i>	200	666	1980
<i>Insufficienza respiratoria cronica grave: Terapia intensiva e semi-intensiva</i>	30	100	300
<i>Trial clinici randomizzati</i>	2	6	18
<i>Pneumo-oncologia: Chemo e radio-terapia</i>	20	66	198

Requisiti disciplinari	Settori scientifici disciplinari obbligatori ed irrinunciabili	Modalità di verifica
Insegnamenti fondamentali	▪ MED/07 MICROBIOLOGIA E MICROBIOLOGIA CLINICA	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	▪ MED/08 ANATOMIA PATOLOGICA	
	▪ MED/09 MEDICINA INTERNA	
	▪ MED/10 MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	
	▪ MED/11 MALATTIE DELL'APPARATO CARDIOVASCOLARE	
	▪ MED/17 MALATTIE INFETTIVE	
	▪ MED/21 CHIRURGIA TORACICA	
	▪ MED/36 DIAGNOSTICA PER IMMAGINI E RADIOTERAPIA	
	▪ MED/44 MEDICINA DEL LAVORO	

**MALATTIE INFETTIVE**

Requisiti Strutturali	Tipologia	Modalità di verifica
Strutture specialistiche universitarie o convenzionate che devono essere presenti nella rete formativa	<ul style="list-style-type: none"> <li>• MEDICINA INTERNA E SPECIALITÀ MEDICHE</li> <li>• PEDIATRIA</li> </ul>	Esame documentale Eventuale accertamento diretto

Requisiti assistenziali	Prestazioni minime per tutto il percorso formativo di uno specializzando da distribuire in funzione del piano formativo (N)	Volume minimo complessivo della attività assistenziale annuale della rete con uno specializzando per ogni anno (a)	Volume minimo della attività assistenziale annuale della rete per l'attivazione della Scuola (b)
<i>Casi clinici di patologia infettiva</i>	200	666	2000
<i>Esecuzioni esami ematologici</i>	100	333	999
<i>Esecuzioni esami batteriologici</i>	100	333	999
<i>Esecuzioni esami virologici</i>	50	166	498
<i>Esecuzioni esami parassitologici</i>	50	166	498
<i>Esecuzioni esami micologici</i>	50	166	498

Requisiti disciplinari	Settori scientifici disciplinari obbligatori ed irrinunciabili	Modalità di verifica
Insegnamenti fondamentali	▪ BIO/11 BIOLOGIA MOLECOLARE	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	▪ MED/01 STATISTICA MEDICA	
	▪ MED/05 PATOLOGIA CLINICA	
	▪ MED/07 MICROBIOLOGIA E MICROBIOLOGIA CLINICA	
	▪ MED/09 MEDICINA INTERNA	
	▪ MED/10 MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	
	▪ MED/17 MALATTIE INFETTIVE	
	▪ MED/35 MALATTIE CUTANEE E VENEREE	
	▪ MED/36 DIAGNOSTICA PER IMMAGINI E RADIOTERAPIA	
	▪ MED/42 IGIENE GENERALE E APPLICATA	



## MEDICINA TROPICALE

Requisiti Strutturali	Tipologia	Modalità di verifica
Strutture specialistiche universitarie o convenzionate che devono essere presenti nella rete formativa	<ul style="list-style-type: none"> <li>MEDICINA INTERNA E SPECIALITÀ MEDICHE</li> </ul>	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>MALATTIE INFETTIVE</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>DERMATOLOGIA</li> </ul>	

Requisiti assistenziali	Prestazioni minime per tutto il percorso formativo di uno specializzando da distribuire in funzione del piano formativo (N)	Volume minimo complessivo della attività assistenziale annuale della rete con uno specializzando per ogni anno		Volume minimo della attività assistenziale annuale della rete per l'attivazione della Scuola (b)
		(a)	(b)	
<i>Casi clinici di malattia tropicale</i>	50	166	498	
<i>Emoscopia per parassiti</i>	50	166	498	
<i>Esami uro e coproparassitologici</i>	50	166	498	
<i>Colorazione per la ricerca dei batteri e dei miceti</i>	50	166	498	
<i>Esami ematologici (esecuzione ed interpretazione)</i>	50	166	498	
<i>Esami batteriologici (esecuzione ed interpretazione)</i>	50	166	498	
<i>Esami virologici (esecuzione ed interpretazione)</i>	50	166	498	
<i>Esami parassitologici (esecuzione ed interpretazione)</i>	50	166	498	
<i>Esami di ricerca per miceti (esecuzione ed interpretazione)</i>	50	166	498	
<i>Sperimentazioni cliniche controllate</i>	-----	-----	-----	-----

Requisiti disciplinari	Settori scientifici disciplinari obbligatori ed irrinunciabili	Modalità di verifica
Insegnamenti fondamentali	▪ MED/05 PATOLOGIA CLINICA	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	▪ MED/07 MICROBIOLOGIA E MICROBIOLOGIA CLINICA	
	▪ MED/09 MEDICINA INTERNA	
	▪ MED/10 MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	
	▪ MED/17 MALATTIE INFETTIVE	
	▪ MED/35 MALATTIE CUTANEE E VENEREE	
	▪ MED/42 IGIENE GENERALE E APPLICATA	

## NEFROLOGIA

Requisiti Strutturali	Tipologia	Modalità di verifica
Strutture specialistiche universitarie o convenzionate che devono essere presenti nella rete formativa	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ MEDICINA INTERNA E SPECIALITÀ MEDICHE</li> <li>▪ CHIRURGIA GENERALE E CHIRURGIE SPECIALISTICHE</li> </ul>	<p>Esame documentale</p> <p>Eventuale accertamento diretto</p>

Requisiti assistenziali	Prestazioni minime per tutto il percorso formativo di uno specializzando da distribuire in funzione del piano formativo (N)	Volume minimo complessivo della attività assistenziale annuale della rete con uno specializzando per ogni anno (a)	Volume minimo della attività assistenziale annuale della rete per l'attivazione della Scuola (b)
<i>Turni di guardia</i>	40	133	399
<i>Trattamenti extracorporei di urgenza</i>	10	33	99
<i>Posizionamenti di cateteri venosi per emodialisi extracorporea</i>	5	16	48
<i>Confezionamenti di fistole artero-venose</i>	5	16	48
<i>Impianti di cateteri peritoneali</i>	5	16	48
<i>Attività clinica per 12 mesi in un Centro di Emodialisi</i>	2 pazienti per turno nei 12 mesi	---	18 pazienti per turno nei 12 mesi
<i>Attività clinica per 18 mesi in un reparto di Nefrologia con accettazione di pazienti non selezionati</i>	100 casi clinici nei 18 mesi *	---	333 casi clinici*
<i>Attività clinica in un ambulatorio di Nefrologia per pazienti esterni</i>	150	500	1500
<i>Attività clinica in un centro/ambulatorio per la preparazione ed il follow-up di trapianto di rene</i>	50	166	500

\*Essendo possibile la compartecipazione di più specializzandi (massimo 3), il caso clinico è fruibile fino al massimo di tre specializzandi

Requisiti disciplinari	Settori scientifici disciplinari obbligatori ed irrinunciabili	Modalità di verifica
Insegnamenti fondamentali	▪ MED/05 PATOLOGIA CLINICA	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	▪ MED/09 MEDICINA INTERNA	
	▪ MED/14 NEFROLOGIA	
	▪ MED/18 CHIRURGIA GENERALE	
	▪ MED/24 UROLOGIA	
	▪ MED/36 DIAGNOSTICA PER IMMAGINI E RADIOTERAPIA	

## REUMATOLOGIA

Requisiti Strutturali	Tipologia	Modalità di verifica
Strutture specialistiche universitarie o convenzionate che devono essere presenti nella rete formativa	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ ORTOPEDIA</li> </ul>	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ MEDICINA INTERNA E SPECIALITÀ MEDICHE</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ MEDICINA FISICA E RIABILITATIVA</li> </ul>	

Requisiti assistenziali	Prestazioni minime per tutto il percorso formativo di uno specializzando da distribuire in funzione del piano formativo (N)*	Volume minimo complessivo della attività assistenziale annuale della rete con uno specializzando per ogni anno (a)*	Volume minimo della attività assistenziale annuale della rete per l'attivazione della Scuola (b)
<i>Casi clinici di patologia reumatologica</i>	360	1180	1180
<i>Casi clinici di patologia reumatologica di natura sistemica</i>	40	130	130
<i>Atrocentesi</i>	20	66	66
<i>Infiltrazioni articolari</i>	100	330	330
<i>Partecipazione alla gestione di patologie reumatiche</i>	400	1320	1200

\*Essendo possibile la compartecipazione di più specializzandi (massimo 3), l'attività assistenziale per la formazione di uno specializzando è fruibile fino al massimo di tre specializzandi.



Requisiti disciplinari	Settori scientifici disciplinari obbligatori ed irrinunciabili	Modalità di verifica
Insegnamenti fondamentali	▪ MED/05 PATOLOGIA CLINICA	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	▪ MED/12 GASTROENTEROLOGIA	
	▪ MED/14 NEFROLOGIA	
	▪ MED/16 REUMATOLOGIA	
	▪ MED/33 MALATTIE DELL'APPARATO LOCOMOTORE	
	▪ MED/34 MEDICINA FISICA E RIABILITATIVA	
	▪ MED/35 MALATTIE CUTANEE E VENEREE	
	▪ MED/36 DIAGNOSTICA PER IMMAGINI E RADIODIOTERAPIA	

COPIA TRATTA DA GURITEL — GAZZETTA UFFICIALE ON-LINE

**CLASSE NEUROSCIENZE  
E SCIENZE CLINICHE DEL COMPORTAMENTO**

COPIA TRATTA DA GURITEL — GAZZETTA UFFICIALE ON-LINE

COPIA TRATTA DA GURITEL — GAZZETTA UFFICIALE ON-LINE

## NEUROFISIOPATOLOGIA

Requisiti Strutturali	Tipologia	Modalità di verifica
<p>Strutture specialistiche universitarie o convenzionate che devono essere presenti nella rete formativa</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ NEUROLOGIA</li> <li>▪ MEDICINA INTERNA E SPECIALITÀ MEDICHE</li> <li>▪ TERAPIA FISICA E RIABILITATIVA</li> </ul>	<p>Esame documentale Eventuale accertamento diretto</p>

Requisiti assistenziali	Prestazioni minime per tutto il percorso formativo da distribuire in funzione del piano formativo (N)	Volume minimo complessivo della attività assistenziale annuale della rete con uno specializzando per ogni anno (a)	Volume minimo della attività assistenziale annuale della rete per l'attivazione della Scuola (b)
<i>Esecuzione e interpretazione di EEG e correlati</i>	500	1650	4950
<i>Esecuzione e interpretazione di Potenziali evocati</i>	500	1650	4950
<i>Esecuzione e interpretazione di EMG</i>	500	1650	4950
<i>Esecuzione e interpretazione di eco-dopplersonografia</i>	200	650	1950
<i>Accertamento di morte cerebrale</i>	20	65	195
<i>Discussione di esami neuroradiologici</i>	50	165	495

Requisiti disciplinari	Settori scientifici disciplinari obbligatori ed irrinunciabili	Modalità di verifica
Insegnamenti fondamentali	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ MED/26 NEUROLOGIA</li> </ul>	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ MED/34 MEDICINA FISICA E RIABILITATIVA</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ MED/36 DIAGNOSTICA PER IMMAGINI E RADIOTERAPIA</li> </ul>	

## NEUROLOGIA

Requisiti Strutturali	Tipologia	Modalità di verifica
Strutture specialistiche universitarie o convenzionate che devono essere presenti nella rete formativa	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ PSICHIATRIA</li> </ul>	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ NEUROCHIRURGIA</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ MEDICINA INTERNA E SPECIALITÀ MEDICHE</li> </ul>	



Requisiti assistenziali	Prestazioni minime per tutto il percorso formativo di uno specializzando da distribuire in funzione del piano formativo (N)	Volume minimo complessivo della attività assistenziale annuale della rete con uno specializzando per ogni anno (a)	Volume minimo della attività assistenziale annuale della rete per l'attivazione della Scuola (b)
<i>Protocollo diagnostici clinici</i>	100	330	990
<i>Esami neuropatologici</i>	50	165	495
<i>Discussione di esami neuroradiologici</i>	100	330	990
<i>Discussione di esami neurofisiologici</i>	100	330	990
<i>Impostazione e conduzione casi clinici dei quali 80 seguiti in prima persona</i>	250*	825*	825*
<i>Partecipazione sperimentazioni cliniche</i>	3*	15*	15*
<i>Prelievo di Liquor e relativo esame dei quali 20 eseguiti personalmente</i>	50	165	495

\* Essendo possibile la compartecipazione di più specializzandi (massimo 3), il minimo delle attività per la formazione di uno specializzando è fruibile fino al massimo di tre specializzandi;

Requisiti disciplinari	Settori scientifici disciplinari obbligatori ed irrinunciabili	Modalità di verifica
Insegnamenti fondamentali	▪ MED/25 PSICHIATRIA	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	▪ MED/26 NEUROLOGIA	
	▪ MED/34 MEDICINA FISICA E RIABILITATIVA	
	▪ MED/36 DIAGNOSTICA PER IMMAGINI E RADIOTERAPIA	

## NEUROPSICHIATRIA INFANTILE

Requisiti Strutturali	Tipologia	Modalità di verifica
Strutture specialistiche universitarie o convenzionate che devono essere presenti nella rete formativa	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ NEUROLOGIA</li> </ul>	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ PSICHIATRIA</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ PEDIATRIA</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ MEDICINA INTERNA E SPECIALITÀ MEDICHE</li> </ul>	

<b>Requisiti assistenziali</b>	<b>Prestazioni minime per tutto il percorso formativo di uno specializzando da distribuire in funzione del piano formativo (N)</b>	<b>Volume minimo complessivo della attività assistenziale annuale della rete con uno specializzando per ogni anno (a)</b>	<b>Volume minimo della attività assistenziale annuale della rete per l'attivazione della Scuola (b)</b>
<i>Diagnosi e terapia di patologie neuropsichiatriche infantili</i>	100	330	990
<i>Somministrazione e interpretazione di reattivi mentali in diverse fasce dell'età evolutiva</i>	50	165	495
<i>Discussione di esami neuroradiologici</i>	50	165	495
<i>Discussione di esami neurofisiologici</i>	100	333	999
<i>Colloqui con genitori</i>	50	165	495
<i>Formulazione di diagnosi a bambini con difficoltà scolastiche</i>	20	66	198
<i>Presa in carico di minori in psicoterapia</i>	3	10	30
<i>Gestione di programmi di riabilitazione neuro-psicomotoria, neuropsicologica e psichiatrica</i>	15	49	147
<i>Partecipazione a sperimentazioni cliniche</i>	2	6	18

Requisiti disciplinari	Settori scientifici disciplinari obbligatori ed irrinunciabili	Modalità di verifica
Insegnamenti fondamentali	▪ MED/25 PSICHIATRIA	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	▪ MED/26 NEUROLOGIA	
	▪ MED/34 MEDICINA FISICA E RIABILITATIVA	
	▪ MED/36 DIAGNOSTICA PER IMMAGINI E RADIOTERAPIA	
	▪ MED/38 PEDIATRIA GENERALE E SPECIALISTICA	
	▪ MED/39 NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	
	▪ M-PSI/01 PSICOLOGIA GENERALE	

## PSICHIATRIA

Requisiti Strutturali	Tipologia	Modalità di verifica
Strutture specialistiche universitarie o convenzionate che devono essere presenti nella rete formativa	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ NEUROLOGIA</li> </ul>	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ TERAPIA FISICA E RIABILITATIVA</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ MEDICINA INTERNA E SPECIALITÀ MEDICHE</li> </ul>	

Requisiti assistenziali	Prestazioni minime per tutto il percorso formativo di uno specializzando da distribuire in funzione del piano formativo (N)	Volume minimo complessivo della attività assistenziale annuale della rete con uno specializzando per ogni anno (a)	Volume minimo della attività assistenziale annuale della rete per l'attivazione della Scuola (b)
<i>Diagnosi e terapia di casi psichiatrici</i>	30	99	297
<i>Psicoterapia</i>	5	16	48
<i>Interventi di riabilitazione psichiatrica</i>	5	16	48
<i>Partecipazione a sperimentazioni cliniche controllate</i>	3	10	30
<i>Interventi di psichiatria di consultazione</i>	20	66	198
<i>Turni di guardia psichiatrica attiva</i>	20	66	198
<i>Impieghi di strumenti diagnostici psichiatrici</i>	20	66	198

Requisiti disciplinari	Settori scientifici disciplinari obbligatori ed irrinunciabili	Modalità di verifica
Insegnamenti fondamentali	▪ BIO/14 FARMACOLOGIA	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	▪ MED/03 GENETICA MEDICA	
	▪ MED/25 PSICHIATRIA	
	▪ MED/26 NEUROLOGIA	
	▪ MED/37 NEURORADIOLOGIA	
	▪ M-PSI/08 PSICOLOGIA CLINICA	



## PSICOLOGIA CLINICA

Requisiti Strutturali	Tipologia	Modalità di verifica
Strutture specialistiche universitarie o convenzionate che devono essere presenti nella rete formativa	▪ PSICHIATRIA	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	▪ PEDIATRIA	
	▪ MEDICINA INTERNA E SPECIALITÀ MEDICHE	

Requisiti assistenziali	Prestazioni minime per tutto il percorso formativo di uno specializzando da distribuire in funzione del piano formativo (N)	Volume minimo complessivo della attività assistenziale annuale della rete con uno specializzando per ogni anno (a)	Volume minimo della attività assistenziale annuale della rete per l'attivazione della Scuola (b)
<i>Esecuzione di esami psicodiagnostica*</i>	40	133	133
<i>Esecuzione di protocolli elaborati di valutazione*</i>	40	133	133
<i>Valutazione attraverso counseling*</i>	30	100	100
<i>Discussione casi clinici*</i>	60	200	200
<i>Trattamenti psicoterapici</i>	5	16	48

\* Essendo possibile la compartecipazione di più specializzandi (massimo 3), il minimo delle attività per la formazione di uno specializzando è fruibile fino al massimo di tre specializzandi;

Requisiti disciplinari	Settori scientifici disciplinari obbligatori ed irrinunciabili	Modalità di verifica
Insegnamenti fondamentali	▪ BIO/14 FARMACOLOGIA	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	▪ MED/25 PSICHIATRIA	
	▪ MED/26 NEUROLOGIA	
	▪ MED/38 PEDIATRIA GENERALE E SPECIALISTICA	
	▪ MED/39 NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	
	▪ M-PSI/01 PSICOLOGIA GENERALE	
	▪ M-PSI/08 PSICOLOGIA CLINICA	

COPIA TRATTA DA GURITEL — GAZZETTA UFFICIALE ON-LINE

**CLASSE MEDICINA CLINICA  
DELL'ETÀ EVOLUTIVA**

COPIA TRATTA DA GURITEL — GAZZETTA UFFICIALE ON-LINE

COPIA TRATTA DA GURITEL — GAZZETTA UFFICIALE ON-LINE

## PEDIATRIA

Requisiti Strutturali	Tipologia	Modalità di verifica
Strutture specialistiche universitarie o convenzionate che devono essere presenti nella rete formativa	<ul style="list-style-type: none"> <li>MEDICINA INTERNA E MEDICINE SPECIALISTICHE</li> </ul>	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>PRONTO SOCCORSO PEDIATRICO</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>NEONATOLOGIA</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>AMBULATORI DEI PEDIATRI DI BASE</li> </ul>	

Requisiti assistenziali <sup>^</sup>	Prestazioni minime per tutto il percorso formativo di uno specializzando da distribuire in funzione del piano formativo (N)*	Volume minimo complessivo della attività assistenziale annuale della rete con uno specializzando per ogni anno (a)*	Volume minimo della attività assistenziale annuale della rete per l'attivazione della Scuola (b)
<i>Casi clinici di patologia pediatrica acuta</i>	150	500	500
<i>Casi clinici di patologia pediatrica Generale e Specialistica</i>	200	666	666
<i>Casi di neonatologia (50 neonati sani e 50 neonati patologici)</i>	100	333	333
<i>Visite ambulatoriali per problemi acuti o d'urgenza</i>	500	1666	1666
<i>Visite ambulatoriali di pediatria generale di cui 1/3 rivolte alla prevenzione e all'educazione sanitaria</i>	300	1000	1000
<i>Visite ambulatoriali di pediatria specialistica</i>	500	1666	1666

<sup>^</sup> Nel 4° e 5° anno di corso, fatto salvo il volume complessivo annuale delle prestazioni, la tipologia delle stesse potrà variare in funzione dei percorsi formativi elettivi

\*Essendo possibile la compartecipazione di più specializzandi alla stessa prestazione (massimo 3), il minimo degli interventi per la formazione di uno specializzando è fruibile fino al massimo di tre specializzandi



Requisiti disciplinari	Settori scientifici disciplinari obbligatori ed irrinunciabili	Modalità di verifica
Insegnamenti fondamentali	▪ MED/03 GENETICA MEDICA	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	▪ MED/11 MALATTIE DELL'APPARATO CARDIOVASCOLARE	
	▪ MED/13 ENDOCRINOLOGIA	
	▪ MED/17 MALATTIE INFETTIVE	
	▪ MED/20 CHIRURGIA PEDIATRICA	
	▪ MED/26 NEUROLOGIA	
	▪ MED/30 MALATTIE APPARATO VISIVO	
	▪ MED/31 OTORINOLARINGOIATRIA	
	▪ MED/33 MALATTIE APPARATO LOCOMOTORE	
	▪ MED/35 MALATTIE CUTANEE E VENEREE	
	▪ MED/36 DIAGNOSTICA PER IMMAGINI E RADIOTERAPIA	
	▪ MED/38 PEDIATRIA GENERALE E SPECIALISTICA	
	▪ MED/39 NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	

COPIA TRATTA DA GURITEL — GAZZETTA UFFICIALE ON-LINE

# AREA CHIRURGICA

---

CLASSE DELLE CHIRURGIE GENERALI

COPIA TRATTA DA GURITEL — GAZZETTA UFFICIALE ON-LINE

COPIA TRATTA DA GURITEL — GAZZETTA UFFICIALE ON-LINE

## CHIRURGIA GENERALE

Requisiti Strutturali	Tipologia	Modalità di verifica
Strutture specialistiche universitarie o convenzionate che devono essere presenti nella rete formativa	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ CHIRURGIE SPECIALISTICHE</li> </ul>	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ MEDICINA INTERNA</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ ANESTESIA E RIANIMAZIONE</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ ANATOMIA PATOLOGICA</li> </ul>	

<b>Requisiti assistenziali</b>	<b>Prestazioni minime per tutto il percorso formativo di uno specializzando da distribuire in funzione del piano formativo (N)*</b>	<b>Volume minimo complessivo della attività assistenziale annuale della rete con uno specializzando per ogni anno* (a)</b>	<b>Volume minimo della attività assistenziale annuale della rete per l'attivazione della Scuola (b)</b>
<i>Interventi di Alta Chirurgia (il 10% come primo operatore, il resto come secondo operatore)</i>	50	165	165
<i>Interventi di Media Chirurgia (il 25% come primo operatore, il resto come secondo operatore)</i>	100	330	330
<i>Interventi di Piccola Chirurgia (il 40% come primo operatore, il resto come secondo operatore)</i>	250	825	825
<i>Totale interventi</i>	400	1320	1320

\*Essendo possibile la compartecipazione di più specializzandi alla stessa prestazione (massimo 3), il minimo degli interventi per la formazione di uno specializzando è fruibile fino al massimo di tre specializzandi

Requisiti disciplinari	Settori scientifici disciplinari obbligatori ed irrinunciabili	Modalità di verifica
Insegnamenti fondamentali	▪ MED/08 ANATOMIA PATOLOGICA	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	▪ MED/09 MEDICINA INTERNA	
	▪ MED/18 CHIRURGIA GENERALE	
	▪ MED/21 CHIRURGIA TORACICA	
	▪ MED/22 CHIRURGIA VASCOLARE	
	▪ MED/23 CHIRURGIA CARDIACA	
	▪ MED/24 UROLOGIA	
	▪ MED/27 NEUROCHIRURGIA	
	▪ MED/33 MALATTIE APPARATO LOCOMOTORIO	
	▪ MED/36 DIAGNOSTICA PER IMMAGINI E RADIOTERAPIA	
	▪ MED/40 GINECOLOGIA E OSTETRICIA	
	▪ MED/41 ANESTESIOLOGIA	
	▪ MED/43 MEDICINA LEGALE	

## CHIRURGIA DELL'APPARATO DIGERENTE

Requisiti Strutturali	Tipologia	Modalità di verifica
Strutture specialistiche universitarie o convenzionate che devono essere presenti nella rete formativa	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ CHIRURGIA GENERALE E CHIRURGIE SPECIALISTICHE</li> </ul>	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ GASTROENTEROLOGIA</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ ANESTESIA E RIANIMAZIONE</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ ANATOMIA PATOLOGICA</li> </ul>	



Requisiti assistenziali	Prestazioni minime per tutto il percorso formativo di uno specializzando da distribuire in funzione del piano formativo (N)*	Volume minimo complessivo della attività assistenziale annuale della rete con uno specializzando per ogni anno* (a)	Volume minimo della attività assistenziale annuale della rete per l'attivazione della Scuola (b)
<i>Interventi di Alta Chirurgia (di cui il 10% come primo operatore; il resto come secondo operatore)</i>	50	166	166
<i>Interventi di Media Chirurgia (di cui il 25% come primo operatore; il resto come secondo operatore)</i>	100	333	333
<i>Interventi di Piccola Chirurgia (di cui 40% come primo operatore; il resto come secondo operatore)</i>	250	833	833
<i>Totale interventi</i>	400	1333	1333

\*Essendo possibile la compartecipazione di più specializzandi alla stessa prestazione (massimo 3), il minimo degli interventi per la formazione di uno specializzando è fruibile fino al massimo di tre specializzandi;

Requisiti disciplinari	Settori scientifici disciplinari obbligatori ed irrinunciabili	Modalità di verifica
Insegnamenti fondamentali	▪ MED/08 ANATOMIA PATOLOGICA	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	▪ MED/12 GASTROENTEROLOGIA	
	▪ MED/18 CHIRURGIA GENERALE	
	▪ MED/21 CHIRURGIA TORACICA	
	▪ MED/22 CHIRURGIA VASCOLARE	
	▪ MED/36 DIAGNOSTICA PER IMMAGINI E RADIOTERAPIA	
	▪ MED/41 ANESTESIOLOGIA	
	▪ MED/43 MEDICINA LEGALE	

## CHIRURGIA PEDIATRICA

Requisiti Strutturali	Tipologia	Modalità di verifica
Strutture specialistiche universitarie o convenzionate che devono essere presenti nella rete formativa	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ CHIRURGIA GENERALE E CHIRURGIE SPECIALISTICHE</li> </ul>	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ PEDIATRIA</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ ANESTESIA E RIANIMAZIONE</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ ANATOMIA PATOLOGICA</li> </ul>	

Requisiti assistenziali	Prestazioni minime per tutto il percorso formativo di uno specializzando da distribuire in funzione del piano formativo (N)*	Volume minimo complessivo della attività assistenziale annuale della rete con uno specializzando per ogni anno* (a)	Volume minimo della attività assistenziale annuale della rete per l'attivazione della Scuola (b)
<i>Interventi di Alta Chirurgia (di cui il 10% come primo operatore, il resto come secondo)</i>	50	166	166
<i>Interventi di Media Chirurgia (di cui il 25% come primo operatore, il resto come secondo)</i>	100	333	333
<i>Interventi di Piccola Chirurgia (di cui il 40% come primo operatore, il resto come secondo)</i>	250	825	825
<i>Totale interventi</i>	400	1320	1320

\*Essendo possibile la compartecipazione di più specializzandi alla stessa prestazione (massimo 3), il minimo degli interventi per la formazione di uno specializzando è fruibile fino al massimo di tre specializzandi;

Requisiti disciplinari	Settori scientifici disciplinari obbligatori ed irrinunciabili	Modalità di verifica
Insegnamenti fondamentali	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ MED/08 ANATOMIA PATOLOGICA</li> <li>▪ MED/18 CHIRURGIA GENERALE</li> <li>▪ MED/20 CHIRURGIA PEDIATRICA</li> <li>▪ MED/21 CHIRURGIA TORACICA</li> <li>▪ MED/22 CHIRURGIA VASCOLARE</li> <li>▪ MED/23 CHIRURGIA CARDIACA</li> <li>▪ MED/24 UROLOGIA</li> <li>▪ MED/36 DIAGNOSTICA PER IMMAGINI E RADIOTERAPIA</li> <li>▪ MED/38 PEDIATRIA GENERALE E SPECIALISTICA</li> <li>▪ MED/41 ANESTESIOLOGIA</li> <li>▪ MED/43 MEDICINA LEGALE</li> </ul>	Esame documentale Eventuale accertamento diretto

## CHIRURGIA PLASTICA, RICOSTRUTTIVA ED ESTETICA

Requisiti Strutturali	Tipologia	Modalità di verifica
Strutture specialistiche universitarie o convenzionate che devono essere presenti nella rete formativa	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ CHIRURGIA GENERALE E CHIRURGIE SPECIALISTICHE</li> </ul>	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ DERMATOLOGIA E/O MEDICINA INTERNA</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ ANESTESIA E RIANIMAZIONE</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ ANATOMIA PATOLOGICA</li> </ul>	

Requisiti assistenziali	Prestazioni minime per tutto il percorso formativo di uno specializzando da distribuire in funzione del piano formativo (N)*	Volume minimo complessivo della attività assistenziale della rete con uno specializzando per ogni anno* (a)	Volume minimo della attività assistenziale annuale della rete per l'attivazione della Scuola (b)
<i>Interventi di Alta Chirurgia (di cui il 10% come primo operatore, il resto come secondo)</i>	50	165	165
<i>Interventi di Media Chirurgia (di cui il 25% come primo operatore, il resto come secondo)</i>	100	330	330
<i>Interventi di Piccola Chirurgia (di cui il 40% come primo operatore, il resto come secondo)</i>	250	833	833
<i>Totale interventi</i>	400	1320	1320

\*Essendo possibile la compartecipazione di più specializzandi alla stessa prestazione (massimo 3), il minimo degli interventi per la formazione di uno specializzando è fruibile fino al massimo di tre specializzandi;

Requisiti disciplinari	Settori scientifici disciplinari obbligatori ed in rinunciabili	Modalità di verifica
Insegnamenti fondamentali	▪ MED/08 ANATOMIA PATOLOGICA	
	▪ MED/18 CHIRURGIA GENERALE	
	▪ MED/19 CHIRURGIA PLASTICA	
	▪ MED/29 CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE	
	▪ MED/33 MALATTIE APPARATO LOCOMOTORE	Esame documentale
	▪ MED/35 MALATTIE CUTANEE E VENEREE	Eventuale accertamento diretto
	▪ MED/36 DIAGNOSTICA PER IMMAGINI E RADIOTERAPIA	
	▪ MED/41 ANESTESIOLOGIA	
	▪ MED/43 MEDICINA LEGALE	



# CLASSE DELLE CHIRURGIE SPECIALISTICHE

COPIA TRATTA DA GURITEL — GAZZETTA UFFICIALE ON-LINE

COPIA TRATTA DA GURITEL — GAZZETTA UFFICIALE ON-LINE

## GINECOLOGIA ED OSTETRICIA

Requisiti Strutturali	Tipologia	Modalità di verifica
Strutture specialistiche universitarie o convenzionate che devono essere presenti nella rete formativa	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ CHIRURGIA GENERALE E CHIRURGIE SPECIALISTICHE</li> </ul>	<p>Esame documentale</p> <p>Eventuale accertamento diretto</p>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ PEDIATRIA E/O NEONATOLOGIA</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ ANESTESIA E RIANIMAZIONE</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ ANATOMIA PATOLOGICA</li> </ul>	

Requisiti assistenziali	Prestazioni minime per tutto il percorso formativo di uno specializzando da distribuire in funzione del piano formativo (N)*	Volume minimo complessivo della attività assistenziale annuale della rete con uno specializzando per ogni anno (a)*	Volume minimo della attività assistenziale annuale della rete per l'attivazione della Scuola (b)
<i>Interventi di Alta Chirurgia (di cui il 10% come primo operatore, il resto come secondo)</i>	50	165	165
<i>Interventi di Media Chirurgia (di cui il 25% come primo operatore, il resto come secondo)</i>	100	330	330
<i>Interventi di Piccola Chirurgia (di cui il 40% come primo operatore, il resto come secondo)</i>	250	825	825
<i>Totale interventi</i>	400	1320	1320
<i>Diagnosi e Prevenzione oncologica</i>	250	825	825
<i>Diagnosi e Prevenzione patologie gravidiche</i>	250	825	825

\*Essendo possibile la compartecipazione di più specializzandi alla stessa prestazione (massimo 3), il minimo degli interventi per la formazione di uno specializzando è fruibile fino al massimo di tre specializzandi;

Requisiti disciplinari	Settori scientifici disciplinari obbligatori ed irrinunciabili	Modalità di verifica
Insegnamenti fondamentali	▪ BIO/13 BIOLOGIA APPLICATA	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	▪ MED/03 GENETICA MEDICA	
	▪ MED/06 ONCOLOGIA MEDICA	
	▪ MED/08 ANATOMIA PATOLOGICA	
	▪ MED/13 ENDOCRINOLOGIA	
	▪ MED/18 CHIRURGIA GENERALE	
	▪ MED/24 UROLOGIA	
	▪ MED/36 DIAGNOSTICA PER IMMAGINI E RADIOTERAPIA	
	▪ MED/38 PEDIATRIA GENERALE E SPECIALISTICA	
	▪ MED/40 GINECOLOGIA ED OSTETRICIA	
	▪ MED/41 ANESTESIOLOGIA	
	▪ MED/43 MEDICINA LEGALE	

## NEUROCHIRURGIA

Requisiti Strutturali	Tipologia	Modalità di verifica
Strutture specialistiche universitarie o convenzionate che devono essere presenti nella rete formativa	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ CHIRURGIA GENERALE E CHIRURGIE SPECIALISTICHE</li> </ul>	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ NEUROLOGIA</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ ANESTESIA E RIANIMAZIONE</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ ANATOMIA PATOLOGICA</li> </ul>	

Requisiti assistenziali	Prestazioni minime per tutto il percorso formativo di uno specializzando da distribuire in funzione del piano formativo (N)*	Volume minimo complessivo della attività assistenziale annuale della rete con uno specializzando per ogni anno* (a)	Volume minimo della attività assistenziale annuale della rete per l'attivazione della Scuola (b)
<i>Interventi di Alta Chirurgia di cui il 10% come primo operatore il resto come secondo operatore</i>	50	165	165
<i>Interventi di Media Chirurgia di cui il 25% come primo operatore il resto come secondo operatore</i>	100	333	333
<i>Interventi di Piccola Chirurgia di cui il 40% come primo operatore il resto come secondo operatore</i>	250	833	833
<i>Partecipazione attiva di cui almeno 150 casi relativi a pazienti affetti da neoplasie o da altra patologia neochirurgica</i>	500	1666	1666
<i>Totale interventi</i>	900	3000	3000

\*Essendo possibile la compartecipazione di più specializzandi alla stessa prestazione (massimo 3), il minimo degli interventi per la formazione di uno specializzando è fruibile fino al massimo di tre specializzandi.

Requisiti disciplinari	Settori scientifici disciplinari obbligatori ed irrinunciabili	Modalità di verifica
Insegnamenti fondamentali	▪ MED/08 ANATOMIA PATOLOGICA	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	▪ MED/18 CHIRURGIA GENERALE	
	▪ MED/26 NEUROLOGIA	
	▪ MED/27 NEUROCHIRURGIA	
	▪ MED/29 CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE	
	▪ MED/36 DIAGNOSTICA PER IMMAGINI E RADIOTERAPIA	
	▪ MED/37 NEURORADIOLOGIA	
	▪ MED/41 ANESTESIOLOGIA	
	▪ MED/43 MEDICINA LEGALE	



## ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Requisiti Strutturali	Tipologia	Modalità di verifica
Strutture specialistiche universitarie o convenzionate che devono essere presenti nella rete formativa	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ CHIRURGIA GENERALE E CHIRURGIE SPECIALISTICHE</li> </ul>	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ TERAPIA FISICA E RIABILITATIVA</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ ANESTESIA E RIANIMAZIONE</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ ANATOMIA PATOLOGICA</li> </ul>	

<b>Requisiti assistenziali</b>	<b>Prestazioni minime per tutto il percorso formativo di uno specializzando da distribuire in funzione del piano formativo vo (N) *</b>	<b>Volume minimo complessivo della attività assistenziale annuale della rete con uno specializzando per ogni anno* (a)</b>	<b>Volume minimo della attività assistenziale annuale della rete per l'attivazione della Scuola (b)</b>
<i>Interventi conservativi di cui almeno 350-400 eseguiti in prima persona</i>	1500	4950	4950
<i>Interventi di Alta Chirurgia di cui almeno il 10% come primo operatore, il resto come secondo</i>	100	333	333
<i>Interventi di Media Chirurgia di cui almeno il 25% come primo operatore, il resto come secondo</i>	200	666	666
<i>Interventi di Piccola Chirurgia di cui almeno il 40% come primo operatore, il resto come secondo</i>	300	1000	1000

\*Essendo possibile la compartecipazione di più specializzandi (massimo 3), l'attività assistenziale per la formazione di uno specializzando è fruibile fino al massimo di tre specializzandi;

Requisiti disciplinari	Settori scientifici disciplinari obbligatori ed irrinunciabili	Modalità di verifica
Insegnamenti fondamentali	▪ MED/08 ANATOMIA PATOLOGICA	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	▪ MED/18 CHIRURGIA GENERALE	
	▪ MED/19 CHIRURGIA PLASTICA	
	▪ MED/22 CHIRURGIA VASCOLARE	
	▪ MED/27 NEUROCHIRURGIA	
	▪ MED/29 CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE	
	▪ MED/33 MALATTIE DELL'APPARATO LOCOMOTORE	
	▪ MED/34 MEDICINA FISICA E RIABILITATIVA	
	▪ MED/36 DIAGNOSTICA PER IMMAGINI E RADIOTERAPIA	
	▪ MED/41 ANESTESIOLOGIA	
	▪ MED/43 MEDICINA LEGALE	

## UROLOGIA

Requisiti Strutturali	Tipologia	Modalità di verifica
Strutture specialistiche universitarie o convenzionate che devono essere presenti nella rete formativa	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ CHIRURGIA GENERALE E CHIRURGIE SPECIALISTICHE</li> </ul>	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ NEFROLOGIA</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ ANESTESIA E RIANIMAZIONE</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ ANATOMIA PATOLOGICA</li> </ul>	

Requisiti assistenziali	Prestazioni minime per tutto il percorso formativo di uno specializzando da distribuire in funzione del piano formativo (N)*	Volume minimo complessivo della attività assistenziale annuale della rete con uno specializzando per ogni anno* (a)	Volume minimo della attività assistenziale annuale della rete per l'attivazione della Scuola (b)
Interventi di Alta Chirurgia (di cui il 10% come primo operatore, il resto come secondo operatore)	100	333	333
Interventi di Media Chirurgia (di cui il 25% come primo operatore, il resto come secondo operatore)	200	666	666
Interventi di Piccola Chirurgia (di cui il 40% come primo operatore, il resto come secondo operatore)	300	1000	1000
Attività diagnostica mininvasiva:			
-			
- Cistoscopie	100	333	333
- esami urodinamici	100	333	333
- ago-biopsie prostatiche	30	100	100

\*Essendo possibile la compartecipazione di più specializzandi alla stessa prestazione (massimo 3), il minimo degli interventi per la formazione di uno specializzando è fruibile fino al massimo di tre specializzandi;

Requisiti disciplinari	Settori scientifici disciplinari obbligatori ed irrinunciabili	Modalità di verifica
Insegnamenti fondamentali	▪ MED/08 ANATOMIA PATOLOGICA	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	▪ MED/14 NEFROLOGIA	
	▪ MED/18 CHIRURGIA GENERALE	
	▪ MED/24 UROLOGIA	
	▪ MED/ 36 DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	
	▪ MED/40 GINECOLOGIA E OSTETRICIA	
	▪ MED/41 ANESTESIOLOGIA	
	▪ MED/43 MEDICINA LEGALE	

**CLASSE DELLE CHIRURGIE  
DEL DISTRETTO TESTA E COLLO**

COPIA TRATTA DA GURITEL — GAZZETTA UFFICIALE ON-LINE

COPIA TRATTA DA GURITEL — GAZZETTA UFFICIALE ON-LINE



## CHIRURGIA MAXILLO-FACCIALE

Requisiti Strutturali	Tipologia	Modalità di verifica
Strutture specialistiche universitarie o convenzionate che devono essere presenti nella rete formativa	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ CHIRURGIA GENERALE E CHIRURGIE SPECIALISTICHE</li> </ul>	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ ODONTOIATRIA</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ ANESTESIA E RIANIMAZIONE</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ ANATOMIA PATOLOGIA</li> </ul>	

Requisiti assistenziali	Prestazioni minime per tutto il percorso formativo di uno specializzando da distribuire in funzione del piano formativo (N)*	Volume minimo complessivo della attività assistenziale annuale della rete con uno specializzando per ogni anno* (a)	Volume minimo della attività assistenziale annuale della rete per l'attivazione della Scuola (b)
<i>Interventi di Alta Chirurgia (di cui il 10% come primo operatore, il resto come secondo operatore)</i>	50	165	165
<i>Interventi di Media Chirurgia (di cui il 25% come primo operatore, il resto come secondo operatore)</i>	100	330	330
<i>Interventi di Piccola Chirurgia (di cui il 40% come primo operatore, il resto come secondo operatore)</i>	250	833	833
<i>Totale interventi</i>	400	1328	1328

\*Essendo possibile la compartecipazione di più specializzandi alla stessa prestazione (massimo 3), il minimo degli interventi per la formazione di uno specializzando è fruibile fino al massimo di tre specializzandi;

Requisiti disciplinari	Settori scientifici disciplinari obbligatori ed irrinunciabili	Modalità di verifica
Insegnamenti fondamentali	▪ MED/08 ANATOMIA PATOLOGICA	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	▪ MED/09 MEDICINA INTERNA	
	▪ MED/18 CHIRURGIA GENERALE	
	▪ MED/19 CHIRURGIA PLASTICA	
	▪ MED/27 NEUROCHIRURGIA	
	▪ MED/28 MALATTIE ODONTOSTOMATOLOGICHE	
	▪ MED/29 CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE	
	▪ MED/31 OTORINOLARINGOIATRIA	
	▪ MED/36 DIAGNOSTICA PER IMMAGINI E RADIOTERAPIA	
	▪ MED/41 ANESTESIOLOGIA	
	▪ MED/43 MEDICINA LEGALE	

## OFTALMOLOGIA

Requisiti Strutturali	Tipologia	Modalità di verifica
Strutture specialistiche universitarie o convenzionate che devono essere presenti nella rete formativa	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ CHIRURGIA GENERALE E CHIRURGIE SPECIALISTICHE</li> </ul>	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ NEUROLOGIA</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ ANESTESIA E RIANIMAZIONE</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ ANATOMIA PATOLOGICA</li> </ul>	

<b>Requisiti assistenziali</b>	<b>Prestazioni minime per tutto il percorso formativo di uno specializzando da distribuire in funzione del piano formativo (N)*</b>	<b>Volume minimo complessivo della attività assistenziale annuale della rete per l'attivazione della Scuola (b)</b>	<b>Volume minimo complessivo della attività assistenziale annuale della rete per l'attivazione della Scuola (b)</b>
<i>Interventi di Alta Chirurgia di cui il 10% come primo operatore, il resto come secondo</i>	50	165	165
<i>Interventi di Media Chirurgia di cui il 25% come primo operatore, il resto come secondo</i>	100	330	330
<i>Interventi di Piccola Chirurgia di cui il 40% come primo operatore, il resto come secondo</i>	250	833	833
<i>Interventi di trattamenti laser della retina</i>	50	166	166
<i>Interventi di parachirurgia dei vizi di refrazione e/o sul segmento anteriore</i>	50	166	166

\*Essendo possibile la compartecipazione di più specializzandi alla stessa prestazione (massimo 3), il minimo degli interventi per la formazione di uno specializzando è fruibile fino al massimo di tre specializzandi;

Requisiti disciplinari	Settori scientifici disciplinari obbligatori ed irrinunciabili	Modalità di verifica
Insegnamenti fondamentali	▪ MED/08 ANATOMIA PATOLOGICA	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	▪ MED/18 CHIRURGIA GENERALE	
	▪ MED/19 CHIRURGIA PLASTICA	
	▪ MED/26 NEUROLOGIA	
	▪ MED/27 NEUROCHIRURGIA	
	▪ MED/29 CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE	
	▪ MED/30 MALATTIE DELL'APPARATO VISIVO	
	▪ MED/31 OTORINOLARINGOIATRIA	
	▪ MED/36 DIAGNOSTICA PER IMMAGINI E RADIOTERAPIA	
	▪ MED/41 ANESTESIOLOGIA	
	▪ MED/43 MEDICINA LEGALE	

## OTORINOLARINGOIATRIA

Requisiti Strutturali	Tipologia	Modalità di verifica
Strutture specialistiche universitarie o convenzionate che devono essere presenti nella rete formativa	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ CHIRURGIA GENERALE E SPECIALISTICHE</li> </ul>	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ AUDIOLOGIA</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ ANESTESIA E RIANIMAZIONE</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ ANATOMIA PATOLOGICA</li> </ul>	

Requisiti assistenziali	Prestazioni minime per tutto il percorso formativo di uno specializzando da distribuire in funzione del piano formativo (N)*	Volume minimo complessivo della attività assistenziale annuale della rete con uno specializzando per ogni anno (a)	Volume minimo della attività assistenziale annuale della rete per l'attivazione della Scuola (b)
<i>Interventi di alta chirurgia di cui il 10% come primo operatore, il resto come secondo</i>	50	165	165
<i>Interventi di media chirurgia di cui il 25% come primo operatore, il resto come secondo</i>	100	330	330
<i>Interventi di piccola chirurgia di cui il 40% come primo operatore, il resto come secondo</i>	250	833	833

\*Essendo possibile la compartecipazione di più specializzandi (massimo 3), l'attività assistenziale per la formazione di uno specializzando è fruibile fino al massimo di tre specializzandi;



Requisiti disciplinari	Settori scientifici disciplinari obbligatori ed irrinunciabili	Modalità di verifica
Insegnamenti fondamentali	▪ MED/08 ANATOMIA PATOLOGICA	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	▪ MED/18 CHIRURGIA GENERALE	
	▪ MED/26 NEUROLOGIA	
	▪ MED/29 CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE	
	▪ MED/31 OTORINOLARINGOIATRIA	
	▪ MED/32 AUDIOLOGIA	
	▪ MED/36 DIAGNOSTICA PER IMMAGINI E RADIOTERAPIA	
	▪ MED/41 ANESTESIOLOGIA	
	▪ MED/43 MEDICINA LEGALE	

COPIA TRATTA DA GURITEL — GAZZETTA UFFICIALE ON-LINE

**CLASSE DELLE CHIRURGIE  
CARDIO-TORACO-VASCOLARI**

COPIA TRATTA DA GURITEL — GAZZETTA UFFICIALE ON-LINE

COPIA TRATTA DA GURITEL — GAZZETTA UFFICIALE ON-LINE

## CARDIOCHIRURGIA

Requisiti Strutturali	Tipologia	Modalità di verifica
Strutture specialistiche universitarie o convenzionate che devono essere presenti nella rete formativa	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ CHIRURGIA GENERALE E CHIRURGIE SPECIALISTICHE</li> </ul>	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ CARDIOLOGIA</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ ANESTESIA E RIANIMAZIONE</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ ANATOMIA PATOLOGICA</li> </ul>	

Requisiti assistenziali	Prestazioni minime per tutto il percorso formativo di uno specializzando da distribuire in funzione del piano formativo (N)*	Volume minimo complessivo della attività assistenziale con uno specializzando per ogni anno* (a)	Volume minimo della attività assistenziale annuale della rete per l'attivazione della Scuola (b)
<i>Chirurgia Generale</i> <i>Interventi di Alta Chirurgia</i>	7	23	23
<i>Chirurgia Generale</i> <i>Interventi di Media Chirurgia</i>	14	46	46
<i>Chirurgia Generale</i> <i>Interventi di Piccola Chirurgia</i>	29	96	96
<i>Chirurgia Toraco-Vascolare</i> <i>Interventi di Alta Chirurgia</i>	23	23	23
<i>Chirurgia Toraco-Vascolare</i> <i>Interventi di Media Chirurgia</i>	14	46	46
<i>Chirurgia Toraco-Vascolare</i> <i>Interventi di Piccola Chirurgia</i>	29	96	96
<i>Chirurgia Cardiaca</i> <i>Interventi di Alta Chirurgia</i> <i>(di cui dieci come primo operatore, e 50 come secondo operatore)</i>	60	200	200
<i>Chirurgia Cardiaca</i> <i>Interventi di Media Chirurgia (di cui 20 come primo operatore e 80 come secondo operatore)</i>	100	333	333
<i>Chirurgia Cardiaca</i> <i>Interventi di Piccola Chirurgia (di cui 100 come primo operatore e 200 come secondo operatore)</i>	300	1000	1000

\*Essendo possibile la compartecipazione di più specializzandi alla stessa prestazione (massimo 3), il minimo degli interventi per la formazione di uno specializzando è fruibile fino al massimo di tre specializzandi;

Requisiti disciplinari	Settori scientifici disciplinari obbligatori ed irrinunciabili	Modalità di verifica
Insegnamenti fondamentali	▪ MED/08 ANATOMIA PATOLOGICA	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	▪ MED/11 MALATTIE DELL'APPARATO CARDIOVASCOLARE	
	▪ MED/18 CHIRURGIA GENERALE	
	▪ MED/21 CHIRURGIA TORACICA	
	▪ MED/22 CHIRURGIA VASCOLARE	
	▪ MED/23 CHIRURGIA CARDIACA	
	▪ MED/36 DIAGNOSTICA PER IMMAGINI E RADIOTERAPIA	
	▪ MED/41 ANESTESIOLOGIA	
	▪ MED/43 MEDICINA LEGALE	

## CHIRURGIA TORACICA

Requisiti Strutturali	Tipologia	Modalità di verifica
Strutture specialistiche universitarie o convenzionate che devono essere presenti nella rete formativa	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ CHIRURGIA GENERALE E CHIRURGIE SPECIALISTICHE</li> </ul>	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ PNEUMOLOGIA</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ ANESTESIA E RIANIMAZIONE</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ ANATOMIA PATOLOGICA</li> </ul>	



Requisiti assistenziali	Prestazioni minime per tutto il percorso formativo di uno specializzando da distribuire in funzione del piano formativo (N)*	Volume minimo complessivo della attività assistenziale annuale della rete con uno specializzando per ogni anno*(a)	Volume minimo della attività assistenziale annuale della rete per l'attivazione della Scuola (b)
<i>Chirurgia Generale</i> <i>Interventi di Alta Chirurgia</i>	15	50	50
<i>Chirurgia Generale</i> <i>Interventi di Media Chirurgia</i>	75	250	250
<i>Chirurgia Generale</i> <i>Interventi di Piccola Chirurgia</i>	120	400	400
<i>Chirurgia toracica</i> <i>Interventi di alta chirurgia</i>	50	165	165
<i>Chirurgia toracica</i> <i>Interventi di media chirurgia</i>	100	333	333
<i>Chirurgia toracica</i> <i>Interventi di piccola chirurgia</i>	110	366	366

\*Essendo possibile la compartecipazione di più specializzandi alla stessa prestazione (massimo 3), il minimo degli interventi per la formazione di uno specializzando è fruibile fino al massimo di tre specializzandi;

Requisiti disciplinari	Settori scientifici disciplinari obbligatori ed irrinunciabili	Modalità di verifica
Insegnamenti fondamentali	▪ MED/08 ANATOMIA PATOLOGICA	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	▪ MED/10 MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	
	▪ MED/18 CHIRURGIA GENERALE	
	▪ MED/21 CHIRURGIA TORACICA	
	▪ MED/22 CHIRURGIA VASCOLARE	
	▪ MED/23 CHIRURGIA CARDIACA	
	▪ MED/36 DIAGNOSTICA PER IMMAGINI E RADIOTERAPIA	
	▪ MED/41 ANESTESIOLOGIA	
	▪ MED/43 MEDICINA LEGALE	

## CHIRURGIA VASCOLARE

Requisiti Strutturali	Tipologia	Modalità di verifica
Strutture specialistiche universitarie o convenzionate che devono essere presenti nella rete formativa	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ CHIRURGIA GENERALE E CHIRURGIE SPECIALISTICHE</li> </ul>	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ CARDIOLOGIA</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ MEDICINA INTERNA E/O ANGIOLOGIA</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ ANESTESIA E RIANIMAZIONE</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ ANATOMIA PATOLOGICA</li> </ul>	

Requisiti assistenziali	Prestazioni minime per tutto il percorso formativo di uno specializzando da distribuire in funzione del piano formativo (N)*	Volume minimo complessivo della attività assistenziale annuale della rete con uno specializzando per ogni anno* (a)	Volume minimo della attività assistenziale annuale della rete per l'attivazione della Scuola (b)
<i>Chirurgia Generale</i> <i>Interventi di Alta Chirurgia</i>	15	50	50
<i>Chirurgia Generale</i> <i>Interventi di Media Chirurgia</i>	75	250	250
<i>Chirurgia Generale</i> <i>Interventi di Piccola Chirurgia</i>	150	500	500
<i>Chirurgia Vascolare</i> <i>Interventi di Alta Chirurgia</i>	20	66	66
<i>Chirurgia Vascolare</i> <i>Interventi di Media Chirurgia</i>	60	200	200
<i>Chirurgia Vascolare</i> <i>Interventi di Piccola Chirurgia</i>	150	500	500

\*Essendo possibile la compartecipazione di più specializzandi alla stessa prestazione (massimo 3), il minimo degli interventi per la formazione di uno specializzando è fruibile fino al massimo di tre specializzandi;

Requisiti disciplinari	Settori scientifici disciplinari obbligatori ed irrinunciabili	Modalità di verifica
Insegnamenti fondamentali	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ MED/08 ANATOMIA PATOLOGICA</li> </ul>	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ MED/11 MALATTIE DELL'APPARATO CARDIOVASCOLARE</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ MED/18 CHIRURGIA GENERALE</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ MED/21 CHIRURGIA TORACICA</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ MED/22 CHIRURGIA VASCOLARE</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ MED/23 CHIRURGIA CARDIACA</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ MED/36 DIAGNOSTICA PER IMMAGINI E RADIOTERAPIA</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ MED/41 ANESTESIOLOGIA</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ MED/43 MEDICINA LEGALE</li> </ul>	

COPIA TRATTA DA GURITEL — GAZZETTA UFFICIALE ON-LINE

# AREA SERVIZI CLINICI

---

SOTTO-AREA DEI SERVIZI CLINICI  
DIAGNOSTICI E TERAPEUCI

COPIA TRATTA DA GURITEL — GAZZETTA UFFICIALE ON-LINE

COPIA TRATTA DA GURITEL — GAZZETTA UFFICIALE ON-LINE



**CLASSE DELLA MEDICINA  
DIAGNOSTICA E DI LABORATORIO**

COPIA TRATTA DA GURITEL — GAZZETTA UFFICIALE ON-LINE

COPIA TRATTA DA GURITEL — GAZZETTA UFFICIALE ON-LINE

## ANATOMIA PATOLOGICA

Requisiti Strutturali	Tipologia	Modalità di verifica
Strutture specialistiche universitarie o convenzionate che devono essere presenti nella rete formativa	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ MEDICINA DI LABORATORIO</li> </ul>	Esame documentale  Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ MEDICINA INTERNA E SPECIALITÀ MEDICHE</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ CHIRURGIA GENERALE E CHIRURGIE SPECIALISTICHE</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ GINECOLOGIA</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ MEDICINA LEGALE</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ PEDIATRIA</li> </ul>	

<b>Requisiti assistenziali</b>	<b>Prestazioni minime per tutto il percorso formativo di uno specializzando da distribuire in funzione del piano formativo (N)</b>	<b>Volume minimo complessivo della attività assistenziale annuale della rete con uno specializzando per ogni anno (a)</b>	<b>Volume minimo della attività assistenziale annuale della rete per l'attivazione della Scuola (b)</b>
<i>Riscontri diagnostici (autopsia e studio istopatologico)</i>	100**	100**	100
<i>Pezzi operatori (esame macroscopico e campionamento)</i>	1500*	5000*	5000
<i>Descrizione microscopica Diagnosi istopatologica</i>	5500*	18333*	18333
<i>Descrizione microscopica e Diagnosi citopatologica</i>	2500*	8333*	8333
<i>Partecipazione a Biopsie intraoperatorie ed estemporanee</i>	400*	1320*	3960
<i>Diagnosi intraoperatorie</i>	250*	833*	833

\*\*Essendo il riscontro diagnostico autopatico una prestazione assistenziale peculiare ed essendo ogni riscontro utilizzabile anche a fini formativi e la compartecipazione di più specializzandi (massimo 3), il volume minimo di riscontri autopatici per la formazione di uno specializzando è fruibile fino al massimo di tre specializzandi e non sussiste, per tale prestazione, la limitazione dell'attività dedicata alla formazione degli specializzandi al 30 dell'intera attività della rete formativa;

\*Essendo possibile la compartecipazione di più specializzandi allo stesso esame (massimo 3), il minimo degli esami diagnostici per la formazione di uno specializzando è fruibile fino al massimo di tre specializzandi;

Requisiti disciplinari	Settori scientifici disciplinari obbligatori ed irrinunciabili	Modalità di verifica
Insegnamenti fondamentali	▪ BIO/11 BIOLOGIA MOLECOLARE	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	▪ BIO/18 GENETICA	
	▪ MED/04 PATOLOGIA GENERALE	
	▪ MED/05 PATOLOGIA CLINICA	
	▪ MED/07 MICROBIOLOGIA E MICROBIOLOGIA CLINICA	
	▪ MED/08 ANATOMIA PATOLOGICA	
	▪ MED/09 MEDICINA INTERNA	
	▪ MED/18 CHIRURGIA GENERALE	
	▪ MED/43 MEDICINA LEGALE	

## BIOCHIMICA CLINICA

Requisiti Strutturali	Tipologia	Modalità di verifica
Strutture specialistiche universitarie o convenzionate che devono essere presenti nella rete formativa	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ MEDICINA INTERNA E SPECIALITÀ MEDICHE</li> <li>▪ CHIRURGIA GENERALE E CHIRURGIE SPECIALISTICHE</li> </ul>	<p>Esame documentale</p> <p>Eventuale accertamento diretto</p>

<b>Requisiti assistenziali</b>		<b>Prestazioni minime per tutto il percorso formativo di uno specializzando da distribuire in funzione del piano formativo (N)</b>	<b>Volume minimo complessivo della attività assistenziale annuale della rete con uno specializzando per ogni anno (a)</b>	<b>Volume minimo della attività assistenziale annuale della rete per l'attivazione della Scuola (b)</b>
<b>Requisiti assistenziali</b>	<i>Attività di ambulatorio (minimo 4 settimane); prelievi</i>	40 Nelle 4 settimane	133 Nelle 4 settimane	400 Nelle 4 settimane
	<i>Frequenza nel settore urgenti (minimo 4 settimane)</i>	500 Nelle 4 settimane	1666 Nelle 4 settimane	5000 Nelle 4 settimane
	<i>Frequenza in laboratorio di grande automazione (minimo 4 settimane)</i>	1000 Nelle 4 settimane	3333 Nelle 4 settimane	9999 Nelle 4 settimane
	<i>Frequenza in laboratorio di ematologia (minimo 12 settimane)</i>	500 Nelle 12 settimane	1666 Nelle 12 settimane	5000 Nelle 12 settimane
	<i>Frequenza in laboratori di microscopia e citologia clinica (minimo 8 settimane); esami</i>	500 Nelle 8 settimane	1666 Nelle 8 settimane	5000 Nelle 8 settimane
	<i>Frequenza in laboratori di proteinologia clinica (minimo 4 settimane); esami</i>	400 Nelle 4 settimane	1333 Nelle 4 settimane	4000 Nelle 4 settimane
	<i>Frequenza in laboratori di immuno-allergologia (minimo 2 settimane); esami</i>	50 Nelle 2 settimane	166 Nelle 2 settimane	500 Nelle 2 settimane
	<i>Frequenza in laboratori per la ricerca di recettori e marcatori tumorali (minimo 2 settimane); esami</i>	50 Nelle 2 settimane	166 Nelle 2 settimane	500 Nelle 2 settimane
	<i>Frequenza in laboratori di ormonologia clinica (minimo 4 settimane); esami</i>	100 Nelle 4 settimane	333 Nelle 4 settimane	1000 Nelle 4 settimane
	<i>Frequenza in laboratori di biochimica separativa (minimo 4 settimane); esami</i>	100 Nelle 4 settimane	333 Nelle 4 settimane	1000 Nelle 4 settimane
	<i>Frequenza in laboratori di farmacologia clinica e tossicologica (minimo 2 settimane); esami</i>	50 Nelle 2 settimane	166 Nelle 2 settimane	500 Nelle 2 settimane
	<i>Frequenza in laboratori di biochimica cellulare e colture cellulari; allestimento colture</i>	2	6	18
	<i>Frequenza in laboratori di biochimica, biologia molecolare e biochimica genetica applicate alla clinica (minimo 44 settimane); indagini di laboratorio</i>	1000 Nelle 44 settimane	3333 Nelle 44 settimane	9999 Nelle 44 settimane
	<i>Frequenza in laboratori di microbiologia e virologia clinica (minimo 8 settimane); esami</i>	100 Nelle 8 settimane	333 Nelle 8 settimane	1000 Nelle 8 settimane

Requisiti assistenziali	Prestazioni minime per tutto il percorso formativo di uno specializzando da distribuire in funzione del piano formativo (N)	Volume minimo complessivo della attività assistenziale annuale della rete con uno specializzando per ogni anno (a)	Volume minimo della attività assistenziale annuale della rete per l'attivazione della Scuola (b)
	20 Nelle 4 settimane	66 Nelle 4 settimane	200 Nelle 4 settimane
	1	3	9
	3	10	30
Frequenza in laboratori di grandi automazioni analitiche (spettrometria di massa, N.M.R., etc.) (minimo 4 settimane); esami			
Presentazione di un seminario su argomenti di medicina di laboratorio			
Sperimentazioni cliniche controllate			



Requisiti disciplinari	Settori scientifici disciplinari obbligatori ed irrinunciabili	Modalità di verifica
Insegnamenti fondamentali	▪ BIO/10 BIOCHIMICA	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	▪ BIO/12 BIOCHIMICA CLINICA E BIOLOGIA MOLECOLARE CLINICA	
	▪ BIO/18 GENETICA	
	▪ MED/04 PATOLOGIA GENERALE	
	▪ MED/05 PATOLOGIA CLINICA	
	▪ MED/07 MICROBIOLOGIA E MICROBIOLOGIA CLINICA	
	▪ MED/08 ANATOMIA PATOLOGICA	
	▪ MED/09 MEDICINA INTERNA	

## MICROBIOLOGIA E VIROLOGIA

Requisiti Strutturali	Tipologia	Modalità di verifica
Strutture specialistiche universitarie o convenzionate che devono essere presenti nella rete formativa	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ MEDICINA INTERNA E SPECIALITÀ MEDICHE</li> <li>▪ CHIRURGIA GENERALE E CHIRURGIE SPECIALISTICHE</li> </ul>	Esame documentale Eventuale accertamento diretto

Requisiti assistenziali	Prestazioni minime per tutto il percorso formativo di uno specializzando da distribuire in funzione del piano formativo (N)	Volume minimo complessivo della attività assistenziale annuale specializzando per ogni anno (a)	Volume minimo della attività assistenziale annuale della rete per l'attivazione della Scuola (b)
<i>Prelievo di campioni biologici di interesse microbiologico</i>	200	666	1998
<i>Casi clinici</i>	300	990	2970
<i>Esami batteriologici</i>	5000	16600	49800
<i>Esami virologici</i>	800	2660	7980
<i>Esami micologici</i>	500	1650	4950
<i>Esami parassitologici</i>	300	1000	3000
<i>Esami (batteriologici, virologici, micologici, parassitologici) in urgenza</i>	50	165	495

Requisiti disciplinari	Settori scientifici disciplinari obbligatori ed irrinunciabili	Modalità di verifica
Insegnamenti fondamentali	▪ BIO/12 BIOCHIMICA CLINICA E BIOLOGIA MOLECOLARE CLINICA	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	▪ BIO/18 GENETICA	
	▪ MED/04 PATOLOGIA GENERALE	
	▪ MED/05 PATOLOGIA CLINICA	
	▪ MED/07 MICROBIOLOGIA E MICROBIOLOGIA CLINICA	
	▪ MED/08 ANATOMIA PATOLOGICA	
	▪ MED/09 MEDICINA INTERNA	
	▪ MED/18 CHIRURGIA GENERALE	

## PATOLOGIA CLINICA

Requisiti Strutturali	Tipologia	Modalità di verifica
Strutture specialistiche universitarie o convenzionate che devono essere presenti nella rete formativa	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ MEDICINA INTERNA E SPECIALITÀ MEDICHE</li> <li>▪ CHIRURGIA GENERALE E CHIRURGIE SPECIALISTICHE</li> </ul>	Esame documentale Eventuale accertamento diretto

<b>Requisiti assistenziali</b>	<b>Prestazioni minime per tutto il percorso formativo di uno specializzando (N)</b>	<b>Volume della attività assistenziale annuale della rete con uno specializzando per ogni anno (a)</b>	<b>Volume minimo della attività assistenziale annuale della rete per l'attivazione della Scuola (b)</b>
<i>Prelevi di sangue (venoso, arterioso, capillare in adulti, bambini, neonati)</i>	300	1000	3000
<i>Preparati di sangue periferico e midollare</i>	300	1000	3000
<i>Determinazioni di emocromo</i>	200	700	2100
<i>Letture di sedimenti urinari</i>	200	700	2100
<i>Esami funzionali e parassitologici delle feci</i>	50	170	510
<i>Dosaggi radioisotopici e/o con metodi alternativi*</i>	1000*	3500*	3500
<i>Pratica con sistemi automatici di chimica clinica, immunoenzimatica, immunofluorescenza, ematologia, emostasi ed immunopatologia</i>	100 ore	-----	-----
<i>Determinazioni in elettroforesi, cromatografia su strato sottile, in scambio ionico, in gascromatografia o in HPLC</i>	150	500	1500
<i>Determinazioni di gruppi sanguigni e compatibilità trasfusionale</i>	100	400	1200
<i>Ricerche e identificazione di anticorpi antieritrocitari, antiplastrinici ed antigenulocitari</i>	100	400	1200
<i>Casi di assistenza alla donazione standard del sangue intero, di emocomponenti mediante aferesi, al predeposito per autotrasfusione, alla terapia trasfusionale e al recupero perioperatorio di sangue</i>	20	70	210
<i>Conoscenza approfondita dei principi di funzionamento dei sistemi analitici per la valutazione dei parametri della coagulazione e fibrinolisi Casi clinici*</i>	500*	1700*	1700
<i>Campioni citologici</i>	200	700	2100
<i>Preparati di citopatologia mediante lettura al microscopio, sistemi multi-mediali e/o in attività di telemedicina e telediagnostica*</i>	3000*	10000*	10000
<i>Turni di guardia in laboratorio</i>	40	140	420
<i>Tirocinio per controllo qualità</i>	3 mesi	10 mesi	30 mesi
<i>Attività diagnostica, analisi decisionale o auditing</i>	300	1000	3000

\* Essendo possibile la compartecipazione di più specializzandi (massimo 3), l'attività assistenziale per la formazione di uno specializzando è fruibile fino al massimo di tre specializzandi.

Requisiti disciplinari	Settori scientifici disciplinari obbligatori ed irrinunciabili	Modalità di verifica
Insegnamenti fondamentali	▪ BIO/12 BIOCHIMICA CLINICA E BIOLOGIA MOLECOLARE CLINICA	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	▪ BIO/18 GENETICA	
	▪ MED/04 PATOLOGIA GENERALE	
	▪ MED/05 PATOLOGIA CLINICA	
	▪ MED/07 MICROBIOLOGIA E MICROBIOLOGIA CLINICA	
	▪ MED/08 ANATOMIA PATOLOGICA	
	▪ MED/09 MEDICINA INTERNA	
	▪ MED/18 CHIRURGIA GENERALE	

COPIA TRATTA DA GURITEL — GAZZETTA UFFICIALE ON-LINE



**CLASSE DELLA DIAGNOSTICA  
PER IMMAGINI E RADIOTERAPIA**

COPIA TRATTA DA GURITEL — GRUPPO UFFICIALE ON-LINE

COPIA TRATTA DA GURITEL — GAZZETTA UFFICIALE ON-LINE

## RADIODIAGNOSTICA

Requisiti Strutturali	Tipologia	Modalità di verifica
Strutture specialistiche universitarie o convenzionate che devono essere presenti nella rete formativa	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ MEDICINA INTERNA E SPECIALITÀ MEDICHE</li> <li>▪ CHIRURGIA GENERALE E CHIRURGIE SPECIALISTICHE</li> </ul>	<p>Esame documentale</p> <p>Eventuale accertamento diretto</p>

Requisiti assistenziali	Prestazioni minime per tutto il percorso formativo di uno specializzando da distribuire in funzione del piano formativo (N)*	Volume minimo complessivo della attività assistenziale con uno specializzando per ogni anno* (a)	Volume minimo della attività assistenziale annuale della rete per l'attivazione della Scuola (b)
Tirocinio presso sezione trattamento ed elaborazione immagini	2 mesi	-----	
Ecografie (per 5 mesi)	1000 Nei 5 mesi	3300 Nei 5 mesi	9900 Nei 5 mesi
Esami TC (per 6 mesi)	1000 Nei 6 mesi	3300 Nei 6 mesi	9900 Nei 6 mesi
RM (per 6 mesi)	800 Nei 6 mesi	2640 Nei 6 mesi	7920 Nei 6 mesi
Rxografie (per 6 mesi)	1500 Nei 6 mesi	4950 Nei 6 mesi	14850 Nei 6 mesi
Esami di radiologia gastrointestinale e genitourinaria (per 6 mesi)	700 Nei 6 mesi	2310 Nei 6 mesi	6930 Nei 6 mesi
Esami di neuroradiologia (per 5 mesi)	400 Nei 5 mesi	1320 Nei 5 mesi	3960 Nei 5 mesi
Esami di radiologia cardiovascolare e interventiva (per 6 mesi)	500 Nei 6 mesi	1650 Nei 6 mesi	4950 Nei 6 mesi
Esami di radiologia d'urgenza e P.S. (per 4 mesi)	500 Nei 4 mesi	1650 Nei 4 mesi	4950 Nei 4 mesi
Esami sezione senologia (per 5 mesi)	500 Nei 5 mesi	1650 Nei 5 mesi	4950 Nei 5 mesi
Esami di radiologia odontostomatologica e maxillofaciale (per 1 mese)	300 In 1 mese	990 In 1 mese	2970 In 1 mese
Esami di radiologia pediatrica (per 3 mesi)	200 Nei 3 mesi	660 Nei 3 mesi	1980 Nei 3 mesi

\* Essendo la partecipazione dello specializzando allo stesso iter diagnostico-terapeutico scomposto in tre distinti momenti tutti e tre di pari importanza, il minimo degli interventi per la formazione di uno specializzando è fruibile fino al massimo di tre specializzandi;

Requisiti disciplinari	Settori scientifici disciplinari obbligatori ed irrinunciabili	Modalità di verifica
Insegnamenti fondamentali	▪ FIS/07 FISICA APPLICATA	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	▪ MED/09 MEDICINA INTERNA	
	▪ MED/18 CHIRURGIA GENERALE	
	▪ MED/36 DIAGNOSTICA PER IMMAGINI E RADIOTERAPIA	
	▪ MED/37 NEURORADIOLOGIA	
	▪ MED/43 MEDICINA LEGALE	

## RADIOTERAPIA

Requisiti Strutturali	Tipologia	Modalità di verifica
Strutture specialistiche universitarie o convenzionate che devono essere presenti nella rete formativa	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ ONCOLOGIA</li> </ul>	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ CHIRURGIA GENERALE E SPECIALITÀ CHIRURGICHE</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ EMATOLOGIA</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ MEDICINA INTERNA E SPECIALITÀ MEDICHE</li> </ul>	

<b>Requisiti assistenziali</b>	<b>Prestazioni minime per tutto il percorso formativo di uno specializzando da distribuire in funzione del piano formativo (N)</b>	<b>Volume minimo complessivo della attività assistenziale annuale della rete con uno specializzando per ogni anno (a)</b>	<b>Volume minimo della attività assistenziale annuale della rete per l'attivazione della Scuola (b)</b>
<i>Casi clinici trattati in degenza ordinaria*</i>	60*	200*	200
<i>Procedure di brachiterapia interstiziale endocavitaria e radioterapia metabolica*</i>	15*	45*	45
<i>Trattamenti radioterapici con fasci esterni</i>	50	166	500
<i>Follow up con immagini diagnostiche</i>	50	166	500
<i>Studi con simulatore universale</i>	20	66	200
<i>Pz con volume di radiazioni definiti su documenti TC o RM</i>	20	66	200
<i>Studi su calcolatore di piani di trattamento individuale con TPS</i>	20	66	200
<i>Schermatura sagomata personalizzata (schemi esterni, MLC, etc)</i>	20	66	200
<i>Aver seguito con ricovero, brachiterapia, terapia con fasci esterni, ambulatorio e follow up*</i>	450*	1500*	1500

\* Essendo possibile la compartecipazione di più specializzandi (massimo 3), l'attività assistenziale per la formazione di uno specializzando è fruibile fino al massimo di 3 specializzandi;

Requisiti disciplinari	Settori scientifici disciplinari obbligatori ed irrinunciabili	Modalità di verifica
Insegnamenti fondamentali	▪ FIS/07 FISICA APPLICATA	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	▪ MED/06 ONCOLOGIA MEDICA	
	▪ MED/08 ANATOMIA PATOLOGICA	
	▪ MED/09 MEDICINA INTERNA	
	▪ MED/18 CHIRURGIA GENERALE	
	▪ MED/36 DIAGNOSTICA PER IMMAGINI E RADIOTERAPIA	



## MEDICINA NUCLEARE

Requisiti Strutturali	Tipologia	Modalità di verifica
Strutture specialistiche universitarie o convenzionate che devono essere presenti nella rete formativa	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ MEDICINA INTERNA E SPECIALITÀ MEDICHE</li> </ul>	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ CHIRURGIA GENERALE E CHIRURGIE SPECIALISTICHE</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ RADIODIAGNOSTICA</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ RADIOTERAPIA</li> </ul>	

Requisiti assistenziali	Prestazioni minime per tutto il percorso formativo di uno specializzando da distribuire in funzione del piano formativo (N)	Volume minimo complessivo della attività assistenziale annuale della rete con uno specializzando per ogni anno (a)	Volume minimo della attività assistenziale annuale della rete per l'attivazione della Scuola (b)
Casi clinici, riguardanti il settore nervoso centrale, apparato cardiovascolare, apparato osteoarticolare, apparato respiratorio, apparato urogenitale, apparato digerente, sistema endocrino, sistema ematopoietico, processi neoplastici, infiammatori e degenerativi	500	1666	4998

Requisiti disciplinari	Settori scientifici disciplinari obbligatori ed irrinunciabili	Modalità di verifica
Insegnamenti fondamentali	▪ FIS/07 FISICA APPLICATA	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	▪ MED/06 ONCOLOGIA MEDICA	
	▪ MED/09 MEDICINA INTERNA	
	▪ MED/11 MALATTIE DELL'APPARATO CARDIOVASCOLARE	
	▪ MED/13 ENDOCRINOLOGIA	
	▪ MED/14 NEFROLOGIA	
	▪ MED/18 CHIRURGIA GENERALE	
	▪ MED/26 NEUROLOGIA	
	▪ MED/36 DIAGNOSTICA PER IMMAGINI E RADIOTERAPIA	

COPIA TRATTA DA GURITEL — GAZZETTA UFFICIALE ON-LINE

**CLASSE DEI SERVIZI  
CLINICI SPECIALISTICI**

COPIA TRATTA DA GURITEL — GAZZETTA UFFICIALE ON-LINE

COPIA TRATTA DA GURITEL — GAZZETTA UFFICIALE ON-LINE

## ANESTESIA RIANIMAZIONE E TERAPIA INTENSIVA

Requisiti Strutturali	Tipologia	Modalità di verifica
Strutture specialistiche universitarie o convenzionate che devono essere presenti nella rete formativa	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ CHIRURGIA GENERALE E CHIRURGIE SPECIALISTICHE</li> </ul>	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ MEDICINA INTERNA E SPECIALITÀ MEDICHE</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ PNEUMOLOGIA</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ CARDIOLOGIA</li> </ul>	

<b>Requisiti assistenziali</b>		<b>Prestazioni minime per tutto il percorso formativo di uno specializzando da districcare in funzione del piano formativo (N)</b>	<b>Volume minimo complessivo della attività assistenziale annuale della rete con uno specializzando per ogni anno (a)</b>	<b>Volume minimo della attività assistenziale annuale della rete per l'attivazione della Scuola (b)</b>
<i>Casi di medicina preoperatoria</i>		400	1333	4000
<i>Trattamenti preoperatori</i>		20	66	200
<i>Anestesi generali, locoregionali e sedazioni di cui almeno 50 sedazioni, 300 anestesi generali, 25 anestesi peridurali, 25 anestesi subaracnoidee, 110 blocchi nervosi periferici</i>		1000 *	3333 *	5000
<i>Interventi in chirurgia generale</i>		100	333	1000
<i>Intervento in otorinolaringoiatria</i>		20	66	200
<i>Interventi in ginecologia e ostetricia</i>		30	100	300
<i>Interventi in chirurgia ortopedica</i>		30	100	300
<i>Procedure anestesologiche in altre specialità chirurgiche</i>		100	333	1000
<i>Interventi in attività extrachirurgica</i>		20	66	200
<i>Casi clinici decorso post-operatorio</i>		300	1000	3000
<i>Turni in rianimazione e terapia intensiva**</i>		100	333	1000
<i>Casi di pazienti critici di patologie varie</i>		50	166	498
<i>Trattamenti di dolore acuto</i>		50	166	500
<i>Trattamenti di dolore cronico</i>		20 *	66 *	100
<i>Turni PS***</i>		10	33	100

\* Essendo possibile la compartecipazione di più specializzandi alla stessa prestazione (massimo 2), il minimo degli interventi per la formazione di uno specializzando è fruibile fino al massimo di due specializzandi;

\*\* Turno diurno di 6 ore per 4 letti, turno notturno di 12 ore per 4 letti

\*\*\* Turno diurno di 6 ore, turno notturno di 12 ore



Requisiti disciplinari	Settori scientifici disciplinari obbligatori e irrinunciabili	Modalità di verifica
Insegnamenti fondamentali	▪ BIO/14 FARMACOLOGIA	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	▪ MED/09 MEDICINA INTERNA	
	▪ MED/10 MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	
	▪ MED/11 MALATTIE DELL'APPARATO CARDIOVASCOLARE	
	▪ MED/18 CHIRURGIA GENERALE	
	▪ MED/36 DIAGNOSTICA PER IMMAGINI E RADIOTERAPIA	
	▪ MED/41 ANESTESIOLOGIA	
	▪ MED/43 MEDICINA LEGALE	

## AUDIOLOGIA E FONIATRIA

Requisiti Strutturali	Tipologia	Modalità di verifica
Strutture specialistiche universitarie o convenzionate che devono essere presenti nella rete formativa	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ OTORINOLARINGOIATRIA</li> </ul>	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ PEDIATRIA</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ GERIATRIA</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ MEDICINA INTERNA</li> </ul>	

Requisiti assistenziali	Prestazioni minime per tutto il percorso formativo di uno specializzando da distribuire in funzione del piano formativo (N)	Volume minimo complessivo della attività assistenziale annuale della rete con uno specializzando per ogni anno (a)	Volume minimo della attività assistenziale annuale della rete per l'attivazione della Scuola (b)
Casi clinici (di cui il 20% in età evolutive e il 20% in età geriatrica)	400	1333	3999
Diagnosi audiologiche e foniatriche (delle quali il 25% con responsabilità diretta)	150	500	1500
Indagini ERA (di cui almeno il 40% in età evolutiva)	50	166	498
Rinofaringolarinoscopie	50	166	498
Laringostroboscopia	50	166	498
Diagnosi di patologie vocali	50	166	498
Applicazioni protesiche (10% impiantate chirurgicamente)	50	166	498
Riabilitazione di patologie della comunicazione (delle quali almeno 10 in pazienti in età evolutiva e 10 in pazienti post-chirurgici)	50	166	498
Interventi chirurgici per patologie dell'orecchio	20	66	198
Programma di prevenzione delle patologie della comunicazione	1	3	9
Interventi per la correzione chirurgica di disfonie	20	66	198

Requisiti disciplinari	Settori scientifici disciplinari obbligatori ed irrinunciabili	Modalità di verifica
Insegnamenti fondamentali	▪ MED/09 MEDICINA INTERNA	
	▪ MED/26 NEUROLOGIA	
	▪ MED/31 OTORINOLARINGOIATRIA	Esame documentale
	▪ MED/32 AUDIOLOGIA	Eventuale accertamento diretto
	▪ MED/37 NEURORADIOLOGIA	
	▪ MED/38 PEDIATRIA GENERALE E SPECIALISTICA	

## MEDICINA FISICA E RIABILITATIVA

Requisiti Strutturali	Tipologia	Modalità di verifica
Strutture specialistiche universitarie o convenzionate che devono essere presenti nella rete formativa	<ul style="list-style-type: none"> <li>MEDICINA INTERNA</li> </ul>	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>CARDIOLOGIA</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>PNEUMOLOGIA</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>NEUROLOGIA E/O NEUROPSICHIATRIA INFANTILE</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>ORTOPEDIA</li> </ul>	

<b>Requisiti assistenziali</b>	<b>Prestazioni minime per tutto il percorso formativo di uno specializzando da distribuire in funzione del piano formativo (N)*</b>	<b>Volume minimo complessivo della attività assistenziale annuale della rete con uno specializzando per ogni anno (a)</b>	<b>Volume minimo della attività assistenziale annuale della rete per l'attivazione della Scuola (b)</b>
<i>Casi clinici (bilanci mi articolari, test neuropsicologici, scale di valutazione, di menomazione, disabilità, handicap, etc)</i>	100	334	334
<i>Riabilitazioni strumentali (dinamometria, elettrocardiologia, test posturali e presso metrici, etc)</i>	40	133	133
<i>Esami elettrodiagnostici</i>	40	133	133
<i>Progetti e programmi riabilitativi individuali</i>	200	666	666
<i>Prescrizioni e collaudo di protesi, ortesi ed ausili</i>	30	100	100
<i>Interventi terapeutici</i>	50	166	166
<i>Partecipazione a ricerche scientifiche</i>	2	6	6

\*Essendo possibile la compartecipazione di più specializzandi (massimo 3), l'attività assistenziale per la formazione di uno specializzando è fruibile fino al massimo di tre specializzandi;

Requisiti disciplinari	Settori scientifici disciplinari obbligatori ed irrinunciabili	Modalità di verifica
Insegnamenti fondamentali	▪ FIS/07 FISICA APPLICATA	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	▪ MED/09 MEDICINA INTERNA	
	▪ MED/10 MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	
	▪ MED/11 MALATTIE DELL'APPARATO CARDIOVASCOLARE	
	▪ MED/16 REUMATOLOGIA	
	▪ MED/26 NEUROLOGIA	
	▪ MED/33 MALATTIE DELL'APPARATO LOCOMOTORE	
	▪ MED/34 MEDICINA FISICA E RIABILITATIVA	
	▪ MED/36 DIAGNOSTICA PER IMMAGINI E RADIOTERAPIA	
	▪ MED/39 NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	

## TOSSICOLOGIA MEDICA

Requisiti Strutturali	Tipologia	Modalità di verifica
Strutture specialistiche universitarie o convenzionate che devono essere presenti nella rete formativa	<ul style="list-style-type: none"> <li>FARMACOLOGIA</li> </ul>	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>MEDICINA DEL LAVORO</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>MEDICINA INTERNA E SPECIALITÀ MEDICHE</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>MEDICINA DI LABORATORIO</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>SERT</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>CENTRO ANTIVELENI</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>ANESTESIA E RIANIMAZIONE</li> </ul>	



Requisiti assistenziali	Prestazioni minime per tutto il percorso formativo di uno specializzando da distribuire in funzione del piano formativo (N)	Volume minimo complessivo della attività assistenziale annuale della rete per uno specializzando con uno specializzando per ogni anno (a)	Volume minimo della attività assistenziale annuale della rete per l'attivazione della Scuola (b)
Casi clinici (intossicazioni acute 50 e croniche 30)	80	266	799
Casi clinici di tossicodipendenze	50	166	500
Interventi clinico-tossicologici in terapia intensiva	20	66	198
Interventi presso PS, 118 e Centro Antiveneni	50	166	498
Condotta terapeutica integrata	10	33	99
Partecipazione a studio epidemiologico, valutazione della tossicità di sostanze xenobiotiche, tossico vigilanza, sperimentazione clinica controllata	1	3	9

Requisiti disciplinari	Settori scientifici disciplinari obbligatori ed irrinunciabili	Modalità di verifica
Insegnamenti fondamentali	▪ BIO/14 FARMACOLOGIA	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	▪ MED/05 PATOLOGIA CLINICA	
	▪ MED/09 MEDICINA INTERNA	
	▪ MED/25 PSICHIATRIA	
	▪ MED/41 ANESTESIOLOGIA	
	▪ MED/43 MEDICINA LEGALE	

## CLASSE DEI SERVIZI CLINICI BIOMEDICI

COPIA TRATTA DA GURITEL — GAZZETTA UFFICIALE ON-LINE

COPIA TRATTA DA GURITEL — GAZZETTA UFFICIALE ON-LINE

## GENETICA MEDICA

Requisiti Strutturali	Tipologia	Modalità di verifica
Strutture specialistiche universitarie o convenzionate che devono essere presenti nella rete formativa	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ PEDIATRIA</li> </ul>	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ GINECOLOGIA</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ MEDICINA INTERNA E SPECIALITÀ MEDICHE</li> </ul>	

Requisiti assistenziali	Prestazioni minime per tutto il percorso formativo di uno specializzando da distribuire in funzione del piano formativo (N)	Volume minimo complessivo della attività assistenziale annuale della rete con uno specializzando per ogni anno (a)	Volume minimo della attività assistenziale annuale della rete per l'attivazione della Scuola (b)
<i>Casi di genetica clinica e relativa consulenza</i>	250	833	2499
<i>Casi di consulenza genetica prenatale</i>	200	666	1998
<i>Epicrisi scritta di casi di genetica pre- e/o postnatale</i>	400	1333	3999
<i>Culture cellulari a breve e lungo termine</i>	100	333	1000
<i>Analisi di cariotipo</i>	400	1333	3999
<i>Genetica molecolare</i>	300	1000	3000
<i>Immunogenetica</i>	50	166	500

Requisiti disciplinari	Settori scientifici disciplinari obbligatori ed irrinunciabili	Modalità di verifica
Insegnamenti fondamentali	▪ BIO/11 BIOLOGIA MOLECOLARE	
	▪ BIO/12 BIOCHIMICA CLINICA E BIOLOGIA MOLECOLARE CLINICA	
	▪ BIO/13 BIOLOGIA APPLICATA	
	▪ MED/03 GENETICA MEDICA	
	▪ MED/06 ONCOLOGIA MEDICA	Esame documentale
	▪ MED/09 MEDICINA INTERNA	Eventuale accertamento diretto
	▪ MED/15 MALATTIE DEL SANGUE	
	▪ MED/26 NEUROLOGIA	
	▪ MED/38 PEDIATRIA GENERALE E SPECIALISTICA	
	▪ MED/40 GINECOLOGIA E OSTETRICIA	
	▪ MED/43 MEDICINA LEGALE	

## SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE

Requisiti Strutturali	Tipologia	Modalità di verifica
Strutture specialistiche universitarie o convenzionate che devono essere presenti nella rete formativa	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ IGIENE</li> </ul>	Esame documentale  Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ DIETOLOGIA e/o NUTRIZIONE CLINICA</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ MEDICINA INTERNA E SPECIALITÀ MEDICHE</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ CHIRURGIA GENERALE E CHIRURGIE SPECIALISTICHE</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ DIABETOLOGIA e/o MALATTIE DEL METABOLISMO</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ BIOCHIMICA CLINICA</li> </ul>	



Requisiti assistenziali	Prestazioni minime per tutto il percorso formativo di uno specializzando da distribuire in funzione del piano formativo (N)	Volume minimo complessivo della attività assistenziale annuale della rete per uno specializzando con uno specializzando per ogni anno (a)	Volume minimo della attività assistenziale annuale della rete per l'attivazione della Scuola (b)
<i>Valutazioni dello stato di nutrizione</i>	100	333	1000
<i>Interventi dietetico-nutrizionali</i>	100	333	1000
<i>Preparazione di un protocollo di studio di epidemiologia della nutrizione</i>	1	2	6

Requisiti disciplinari	Settori scientifici disciplinari obbligatori ed irrinunciabili	Modalità di verifica
Insegnamenti fondamentali	▪ BIO/09 FISILOGIA	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	▪ BIO/10 BIOCHIMICA	
	▪ MED/09 MEDICINA INTERNA	
	▪ MED/12 GASTROENTEROLOGIA	
	▪ MED/13 ENDOCRINOLOGIA ▪ MED/49 SCIENZE TECNICHE DIETETICHE APPLICATE	

## FARMACOLOGIA

Requisiti Strutturali	Tipologia	Modalità di verifica
Strutture specialistiche universitarie o convenzionate che devono essere presenti nella rete formativa	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ ANESTESIA E RIANIMAZIONE</li> </ul>	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ TOSSICOLOGIA CLINICA</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ MEDICINA INTERNA E SPECIALITÀ MEDICHE</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ CHIRURGIA GENERALE E CHIRURGIE SPECIALISTICHE</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ ONCOLOGIA MEDICA</li> </ul>	

<b>Requisiti assistenziali</b>	<b>Prestazioni minime per tutto il percorso formativo di uno specializzando da distribuire in funzione del piano formativo (N)</b>	<b>Volume minimo complessivo della attività assistenziale annuata con uno specializzando per ogni anno (a)</b>	<b>Volume minimo della attività assistenziale annuata della rete per l'attivazione della Scuola (b)</b>
Partecipazione ad attività diagnostiche e terapeutiche presso reparti di medicina generale, specialistica, malattie infettive, oncologia medica, medicina d'urgenza, rianimazione, terapia intensiva e tossicologia clinica	100	333	1000
Raccolta e interpretazione di dati anamnestici e di dati di diagnostica funzionale e strumentale	50	167	500
Partecipazione ad attività diagnostiche, terapeutiche di prevenzione, accertamento e monitoraggio nei servizi per le tossicodipendenze	100	333	1000
Partecipazione all'allestimento, esecuzione e interpretazione di protocolli di sperimentazione farmaco-tossicologica, clinica, per la valutazione di farmaci, chemioterapici e sostanze xenobiotiche	50	167	500
Partecipazione alle attività di esecuzione, valutazione ed interpretazione, monitoraggio farmaco-tossicologici, analisi farmacogenetiche, attività di controllo ed individualizzazione delle terapie durante cicli di trattamenti farmacologici e in pazienti resistenti alle terapie farmacologiche	100	333	1000
Partecipazione ad attività di consulenza farmacologica	100	333	1000
Valutazione di segnalazioni di reazioni avverse a farmaci anche nell'ambito di sperimentazioni di fase 4°	50	167	500
Partecipazione alle attività di valutazione dei trattamenti farmacologici, monitoraggio terapeutico, analisi farmacogenetica, controllo ed individuazione delle terapie presso reparti di degenza ospedaliera e/o servizi di farmacologia clinica	100	333	1000
Partecipazione all'esecuzione e valutazione di protocolli di sperimentazione clinica di fase 1, 2, 3	50	167	500
Partecipazione all'interpretazione di monitoraggi farmacotossicologici e valutazioni farmacocinetiche e farmacodinamiche	50	167	500
Partecipazione alle attività diagnostiche e terapeutiche presso reparti di medicina specialistica	50	167	500

<b>Requisiti assistenziali</b>	<b>Prestazioni minime per tutto il percorso formativo di uno specializzando da distribuire in funzione del piano formativo (N)</b>	<b>Volume minimo complessivo della attività assistenziale annuale della rete per l'attivazione della Scuola (b)</b>	<b>Volume minimo complessivo della attività assistenziale annuale della rete per l'attivazione della Scuola (a)</b>
<i>Partecipazione all'esecuzione di sperimentazioni cliniche dei farmaci</i>	10	33	100
<i>Partecipazione all'interpretazione di monitoraggio farmacotossicologici durante cicli di terapia farmacologica</i>	10	33	100
<i>Partecipazione ad attività diagnostiche e terapeutiche in reparti di medicina d'urgenza, rianimazione, terapia intensiva e tossicologia clinica</i>	100	333	1000

Requisiti disciplinari	Settori scientifici disciplinari obbligatori ed irrinunciabili	Modalità di verifica
Insegnamenti fondamentali	<ul style="list-style-type: none"> <li>BIO/12 BIOCHIMICA CLINICA E BIOLOGIA MOLECOLARE CLINICA</li> </ul>	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>BIO/14 FARMACOLOGIA</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>MED/05 PATOLOGIA CLINICA</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>MED/07 MICROBIOLOGIA E MICROBIOLOGIA CLINICA</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>MED/09 MEDICINA INTERNA</li> </ul>	

**CLASSE DELLE SPECIALIZZAZIONI  
IN ODONTOIATRIA**

COPIA TRATTA DA GURITEL — GAZZETTA UFFICIALE ON-LINE

COPIA TRATTA DA GURITEL — GAZZETTA UFFICIALE ON-LINE



## CHIRURGIA ORALE

Requisiti Strutturali	Tipologia	Modalità di verifica
Strutture specialistiche universitarie o convenzionate che devono essere presenti nella rete formativa	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ ODONTOIATRIA E SPECIALITA' ODONTOIATRICHE</li> </ul>	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ CHIRURGIA MAXILLO-FACCIALE</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ RADIOLOGIA</li> </ul>	

Requisiti assistenziali	Prestazioni minime per tutto il percorso formativo di uno specializzando da distribuire in funzione del piano formativo (N)	Volume minimo complessivo della attività assistenziale annuale della rete con uno specializzando per ogni anno *e** (a)	Volume minimo della attività assistenziale annuale della rete per l'attivazione della Scuola (b)
Estrazioni non chirurgiche semplici e complesse	200 *	667	1001
Interventi di chirurgia endodontica	200 **	667	667
Interventi per patologie cistiche dei mascellari	20 *	67	67
Biopsie	60 **	200	200
Interventi di chirurgia endodontica	10 **	34	34
Interventi di chirurgia ortodontica	15 **	50	50
Interventi di chirurgia implantare	20 **	67	67
Interventi di chirurgia protesica	15 **	50	50
Interventi di chirurgia parodontale	50 **	167	167
Interventi di asportazione di neoplasie benigne e maligne	10 **	34	34
Interventi di chirurgia orale	30 **	100	100
Totale interventi	630	2103	2437

\*Essendo possibile la compartecipazione di più specializzandi alla stessa prestazione (massimo 2), il minimo degli interventi per la formazione di uno specializzando è fruibile fino al massimo di due specializzandi;

\*\*Essendo possibile la compartecipazione di più specializzandi alla stessa prestazione (massimo 3), il minimo degli interventi per la formazione di uno specializzando è fruibile fino al massimo di tre specializzandi;

Requisiti disciplinari	Settori scientifici disciplinari obbligatori ed irrinunciabili	Modalità di verifica
Insegnamenti fondamentali.	▪ MED/28 MALATTIE ODONTOSTOMATOLOGICHE	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	▪ MED/29 CHIRURGIA MAXILLO-FACCIALE	
	▪ MED/36 DIAGNOSTICA PER IMMAGINI E RADIO-TERAPIA	

## ORTOGNATODONZIA

Requisiti Strutturali	Tipologia	Modalità di verifica
Strutture specialistiche universitarie o convenzionate che devono essere presenti nella rete formativa	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ ODONTOIATRIA E SPECIALITÀ ODONTOIATRICHE</li> </ul>	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ CHIRURGIA MAXILLO-FACCIALE</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ RADIOLOGIA</li> </ul>	

<b>Requisiti assistenziali</b>	<b>Prestazioni minime per tutto il percorso formativo di uno specializzando da distribuire in funzione del piano formativo (N)*</b>	<b>Volume minimo complessivo della attività assistenziale annuale della rete con uno specializzando per ogni anno* (a)</b>	<b>Volume minimo della attività assistenziale annuale della rete per l'attivazione della Scuola (b)</b>
<i>Diagnosi e Terapia preventiva, intercettiva e correttiva delle malocclusioni scheletriche e dentali del soggetto in crescita</i>	60	200	200
<i>Diagnosi e Terapia di disgnazie dentali e dentoscheletriche del soggetto adulto</i>	40	134	134
<i>Diagnosi e Terapia di malformazioni cranio-facciali e nella finalizzazione ortodontica di supporto alla chirurgia ortognatica</i>	20	67	67
<i>Diagnosi e Terapia di patologie intra ed extra-articolari dell'Articolazione Temporo-Mandibolare</i>	40	134	134
<i>Diagnosi e Terapia di patologie multidisciplinari tra ortognatodonzia e le varie discipline ricomprese nel SSD in cui si integra la tipologia della Scuola di Specializzazione</i>	20	67	67
<i>Diagnosi e Terapia di patologie da alterato atteggiamento posturale, da problematiche neurologiche legate alle cefalee, da patologie psichiatriche sottostanti a patologie dell'Articolazione Temporo-Mandibolare</i>	20	67	67

\*Essendo possibile la compartecipazione di più specializzandi alla stessa prestazione (massimo 3), il minimo delle prestazioni è fruitibile fino al massimo di tre specializzandi.

Requisiti disciplinari	Settori scientifici disciplinari obbligatori ed irrinunciabili	Modalità di verifica
Insegnamenti fondamentali	<ul style="list-style-type: none"> <li>MED/28 MALATTIE ODONTOSTOMATOLOGICHE</li> </ul>	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>MED/29 CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>MED/36 DIAGNOSTICA PER IMMAGINI E RADIOTERAPIA</li> </ul>	

**SOTTO-AREA DEI SERVIZI CLINICI  
ORGANIZZATIVI E DELLA SANITÀ PUBBLICA**

---

**CLASSE DELLA SANITÀ PUBBLICA**

COPIA TRATTA DA GURITEL — GAZZETTA UFFICIALE ON-LINE

COPIA TRATTA DA GURITEL — GAZZETTA UFFICIALE ON-LINE



## IGIENE E MEDICINA PREVENTIVA

Requisiti Strutturali	Tipologia	Modalità di verifica
Strutture specialistiche universitarie o convenzionate che devono essere presenti nella rete formativa	▪ MEDICINA INTERNA	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	▪ CHIRURGIA GENERALE	
	▪ DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	
	▪ DIREZIONI SANITARIE OSPEDALIERE	
	▪ MEDICINA DEL LAVORO	
	▪ MEDICINA LEGALE	
	▪ EPIDEMIOLOGIA	
	▪ LABORATORIO DI IGIENE AMBIENTALE	
	▪ LABORATORIO DI CHIMICA AMBIENTALE	

<b>Requisiti assistenziali</b>	<b>Prestazioni minime per tutto il percorso formativo di uno specializzando da distribuire in funzione del piano formativo (N)</b>	<b>Volume minimo complessivo della attività assistenziale annuale della rete con uno specializzando per ogni anno (a)</b>	<b>Volume minimo della attività assistenziale annuale della rete per l'attivazione della Scuola (b)</b>
<i>Casi di analisi statistiche sanitarie</i>	3	10	30
<i>Indagini epidemiologiche</i>	3	10	30
<i>Valutazione fabbisogno risorse di strutture sanitarie</i>	1	3	9
<i>Valutazione adeguatezza procedure operative di strutture sanitarie</i>	1	3	9
<i>Valutazione gestione del personale di strutture sanitarie</i>	1	3	9
<i>Studio di fattibilità per la soluzione di problemi di salute di una comunità</i>	1	3	9
<i>Studio di fattibilità per la soluzione di problemi di salute di una istituzione</i>	1	3	9
<i>Valutazione tecnologie sanitarie</i>	1	3	9
<i>Valutazione sulla qualità dell'assistenza</i>	1	3	9
<i>Rapporti all'Autorità Giudiziaria su problemi di sanità pubblica</i>	2	7	21
<i>Intervento di formazione di base o permanente per operatori dell'area sanitaria</i>	1	3	9
<i>Progetti di comunicazione con la popolazione diretti o mediati su problemi o emergenze sanitarie</i>	2	7	21

Requisiti disciplinari	Settori scientifici disciplinari obbligatori irrinunciabili	Modalità di verifica
Insegnamenti fondamentali	▪ BIO/12 BIOCHIMICA CLINICA E BIOLOGIA MOLECOLARE CLINICA	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	▪ FIS/07 FISICA APPLICATA	
	▪ ICAR/03 INGEGNERIA AMBIENTALE      SANITARIA-	
	▪ IUS/07 DIRITTO DEL LAVORO	
	▪ MED/01 STATISTICA MEDICA	
	▪ MED/05 PATOLOGIA CLINICA	
	▪ MED/07 MICROBIOLOGIA E MICROBIOLOGIA CLINICA	
	▪ MED/09 MEDICINA INTERNA	
	▪ MED/17 MALATTIE INFETTIVE	
	▪ MED/42 IGIENE GENERALE E APPLICATA	
	▪ MED/43 MEDICINA LEGALE	
	▪ MED/44 MEDICINA DEL LAVORO	
	▪ SECS-P/06 ECONOMIA APPLICATA	
	▪ SECS-P/10 ORGANIZZAZIONE AZIENDALE	

## MEDICINA AERONAUTICA E SPAZIALE

Requisiti Strutturali	Tipologia	Modalità di verifica
Strutture specialistiche universitarie o convenzionate che devono essere presenti nella rete formativa	<ul style="list-style-type: none"> <li>MEDICINA INTERNA</li> </ul>	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>CARDIOLOGIA</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>MEDICINA DEL LAVORO</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>PSICHIATRIA</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>PNEUMOLOGIA</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>AUDIOLOGIA</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>OFTALMOLOGIA</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>LABORATORIO AERONAUTICO</li> </ul>	

<b>Requisiti assistenziali</b>	<b>Prestazioni minime per tutto il percorso formativo di uno specializzando da distri- buire in funzione del piano formativo (N) *</b>	<b>Volume minimo complessivo della attività assistenziale annuale della rete con uno specializzando per ogni anno* (a)</b>	<b>Volume minimo della attività assistenziale annuale della rete per l'attivazione della Scuola (b)</b>
<i>Casi di valutazione di candidati al pilotaggio</i>	400	1333	1333
<i>Casi di valutazione di candidati all'assistenza di cabina o equipaggi fissi di volo</i>	300	1000	1000
<i>Casi di valutazione di candidati al controllo del traffico aereo</i>	50	166	166
<i>Casi di valutazione di idoneità per esposizione a radiazioni cosmiche</i>	100	333	333
<i>Step test e test ergometrici</i>	150	500	500
<i>ECG a riposo e sotto sforzo</i>	200	666	666
<i>Prove funzionali respiratorie</i>	200	666	666
<i>Esami di diagnostica per immagini diversificati per sede e tipologia di scansioni</i>	80	266	266
<i>Esami audiometrici e impedenziometrici con Esame Obiettivo apparato uditivo</i>	250	833	833
<i>Prove vestibolari</i>	100	333	333
<i>Esami funzione visiva</i>	250	833	833
<i>Esami fundus oculi</i>	50	166	166
<i>Esami lampada a fessura</i>	50	166	166
<i>EEG</i>	50	166	166
<i>Test psicometrici</i>	100	333	333
<i>Trattamenti di riabilitazione neuromotoria</i>	20	66	66

<b>Requisiti assistenziali</b>	<b>Prestazioni minime per tutto il percorso formativo di uno specializzando da distribuire in funzione del piano formativo (N) *</b>	<b>Volume minimo complessivo della attività assistenziale annua* (a)</b>	<b>Volume minimo della attività assistenziale annua della rete per l'attivazione della Scuola (b)</b>
<i>Testi immediati su strip di chimica clinica su prelievo capillare e da urine</i>	250	833	833
<i>Coprocolture</i>	30	100	100
<i>Culture da tampone faringeo</i>	30	100	100
<i>Preparati in goccia spessa</i>	50	166	166
<i>Test rapidi per patologie tropicali</i>	10	33	33
<i>Esami tossicologici ambientali e o lavorativi</i>	50	166	166
<i>Analisi di valutazione rischio e monitoraggio ambientale</i>	10	33	33
<i>Prove pratiche di evacuazione aeromedica in caso di soccorso aereo o incidente di volo simulati</i>	6	20	20
<i>Prove neurofisiologiche in camera a depressione e valutazione dei risultati</i>	10	33	33
<i>Prove di girostimolazione su sedia rotatoria con test applicativi</i>	5	16	16
<i>Prove su simulatore di volo</i>	7	23	23
<i>Casi di informazione, educazione e gestione di servizi sanitari aeroportuali</i>	3	10	10

\* Essendo possibile la compartecipazione di più specializzandi (al massimo 3), l'attività assistenziale per la formazione di uno specializzando è fruibile fino al massimo di tre specializzandi.

Requisiti disciplinari	Settori scientifici disciplinari	Modalità di verifica
Insegnamenti fondamentali	▪ BIO/09 FISILOGIA	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	▪ ING-IND/05 IMPIANTI E SISTEMI AEROSPAZIALI	
	▪ ING-IND/07 PROPULSIONE AEROSPAZIALE	
	▪ MED/04 PATOLOGIA GENERALE	
	▪ MED/05 PATOLOGIA CLINICA	
	▪ MED/07 MICROBIOLOGIA E MICROBIOLOGIA CLINICA	
	▪ MED/09 MEDICINA INTERNA	
	▪ MED/11 MALATTIE DELL'APPARATO CARDIOVASCOLARE	
	▪ MED/25 PSICHIATRIA	
	▪ MED/30 MALATTIE APPARATO VISIVO	
	▪ MED/ 32 AUDIOLOGIA	
	▪ MED/36 RADIODIAGNOSTICA	
	▪ MED/44 MEDICINA DEL LAVORO	

## MEDICINA DEL LAVORO

Requisiti Strutturali	Tipologia	Modalità di verifica
Strutture specialistiche universitarie o convenzionate che devono essere presenti nella rete formativa	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ MEDICINA INTERNA</li> </ul>	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ IGIENE</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ MEDICINA LEGALE</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ ORTOPEDIA</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ CHIRURGIA GENERALE</li> </ul>	



Requisiti assistenziali	Prestazioni minime per tutto il percorso formativo di uno specializzando da distribuire in funzione del piano formativo (N)*	Volume minimo complessivo della attività assistenziale annuale della rete (a)*	Volume minimo della attività assistenziale annuale della rete per l'attivazione della Scuola (b)
<i>Esami di diagnostica per immagini</i>	80	266	266
<i>Esami di fisiopatologia cardiocircolatoria</i>	100	333	333
<i>Esami di fisiopatologia respiratoria</i>	100	333	333
<i>Esami audiologici</i>	100	333	333
<i>Esami allergologici</i>	50	166	166
<i>Visite in reparto clinico, Day Hospital, ambulatorio (attività clinico diagnostica differenziale di medicina del lavoro)</i>	160	533	533
<i>Visite di sorveglianza sanitaria</i>	200	666	666
<i>Esami ergofoamologici</i>	50	166	166
<i>Esami di tossicologia occupazionale, patologia clinica, neuripsicologia</i>	160	533	533
<i>Sopralluoghi presso enti pubblici o privati</i>	10	33	33
<i>Indagini ambientali presso enti pubblici o privati</i>	4	13	13
<i>Valutazioni del rischio presso enti pubblici o privati</i>	4	13	13
<i>Piani di sorveglianza sanitaria presso enti pubblici o privati</i>	4	4	13
<i>Relazioni sanitarie su dati collettivi presso enti pubblici o privati</i>	4	4	13
<i>Iniziative di informazione e formazione presso enti pubblici o privati</i>	2	2	6
<i>Valutazioni del rischio infortunistico presso enti pubblici o privati</i>	2	2	6
<i>Casi clinici presso reparti specialistici (attività medico-chirurgica, clinico diagnostica e specialistica)</i>	120	120	400
<i>Casi di valutazione e trattamento riabilitativo</i>	20	20	66

\* Essendo possibile la compartecipazione di più specializzandi alla stessa prestazione (al massimo 5), il minimo degli interventi per la formazione di uno specializzando è fruibile fino al massimo di cinque specializzandi;

Requisiti disciplinari	Settori scientifici disciplinari obbligatori e irrinunciabili	Modalità di verifica
Insegnamenti fondamentali	▪ MED/09 MEDICINA INTERNA	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	▪ MED/10 MALATTIE APPARATO RESPIRATORIO	
	▪ MED/11 MALATTIE DELL'APPARATO CARDIOVASCOLARE	
	▪ MED/32 AUDIOLOGIA	
	▪ MED/33 MALATTIE APPARATO LOCOMOTORE	
	▪ MED/35 MALATTIE CUTANEE E VENEREE	
	▪ MED/42 IGIENE GENERALE E APPLICATA	
	▪ MED/43 MEDICINA LEGALE	
	▪ MED/44 MEDICINA DEL LAVORO	

## MEDICINA LEGALE

Requisiti Strutturali	Tipologia	Modalità di verifica
Strutture specialistiche universitarie o convenzionate che devono essere presenti nella rete formativa	▪ MEDICINA INTERNA	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	▪ CHIRURGIA GENERALE	
	▪ NEUROLOGIA	
	▪ ORTOPEDIA	
	▪ PSICHIATRIA	
	▪ PEDIATRIA	
	▪ OSTETRICIA	
	▪ ANATOMIA PATOLOGICA	
	▪ RADIOLOGIA	

Requisiti assistenziali	Prestazioni minime per tutto il percorso formativo da distribuire in funzione del piano formativo (N)	Volume minimo complessivo della attività assistenziale annuale della rete con uno specializzando per ogni anno (a)	Volume minimo della attività assistenziale annuale della rete per l'attivazione della Scuola (b)
<i>Sopralluoghi e constatazioni di decesso</i>	5	16	48
<i>Accertamenti necroscopici completati da sezione cadaverica almeno 30 in prima persona</i>	100	333	999
<i>Esumazioni</i>	5	16	48
<i>Accertamenti clinici medico-legali di interesse penalistico, civilistico o assicurativo privato</i>	100	333	999
<i>Accertamenti clinici medico-legali di interesse assicurativo sociale</i>	50	166	498
<i>Accertamenti clinici medico-legali per attività certificativi</i>	50	166	498
<i>Consulenze in sede ospedaliera</i>	50	166	498
<i>Sedute di comitato etico</i>	5	16	48
<i>Udienze penali, civili o del lavoro</i>	10	33	99
<i>Accertamenti e valutazione su casistica criminologia o di psicopatologia forense</i>	10	33	99
<i>Indagini strumentali di natura radiologica, ecografia, elettrodiagnostica</i>	100	333	999
<i>Indagini istopatologiche</i>	100	333	999
<i>Indagini in tema di identificazione personale</i>	5	16	48
<i>Indagini tossicologiche in laboratorio</i>	10	33	99

Requisiti disciplinari	Settori scientifici disciplinari obbligatori e irrinunciabili	Modalità di verifica
Insegnamenti fondamentali	<ul style="list-style-type: none"><li>IUS/01 DIRITTO PRIVATO</li><li>IUS/17 DIRITTO PENALE</li><li>MED/05 PATOLOGIA CLINICA</li><li>MED/08 ANATOMIA PATOLOGICA</li><li>MED/09 MEDICINA INTERNA</li><li>MED/18 CHIRURGIA GENERALE</li><li>MED/25 PSICHIATRIA</li><li>MED/26 NEUROLOGIA</li><li>MED/33 MALATTIE APPARATO LOCOMOTORE</li><li>MED/36 DIAGNOSTICA PER IMMAGINI E RADIOTERAPIA</li><li>MED/38 PEDIATRIA GENERALE E SPECIALISTICA</li><li>MED/40 OSTETRICIA E GINECOLOGIA</li><li>MED/41 ANESTESIOLOGIA</li><li>MED/42 IGIENE GENERALE E APPLICATA</li><li>MED/43 MEDICINA LEGALE</li><li>MED/44 MEDICINA DEL LAVORO</li></ul>	Esame documentale Eventuale accertamento diretto

## STATISTICA SANITARIA

Requisiti Strutturali	Tipologia	Modalità di verifica
Strutture specialistiche universitarie o convenzionate che devono essere presenti nella rete formativa	▪ MEDICINA INTERNA	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	▪ CHIRURGIA GENERALE	
	▪ DIREZIONI SANITARIE OSPEDALIERE	
	▪ MEDICINA DEL LAVORO	
	▪ IGIENE	
	▪ EPIDEMIOLOGIA	

<b>Requisiti assistenziali</b>	<b>Prestazioni minime per tutto il percorso formativo da distribuire in funzione del piano formativo (N)</b>	<b>Volume minimo complessivo della attività assistenziale annuale della rete con uno specializzando per ogni anno (a)</b>	<b>Volume minimo della attività assistenziale annuale della rete per l'attivazione della Scuola (b)</b>
<i>Analisi statistiche complete di indagini cliniche o epidemiologiche</i>	2	7	21
<i>Protocolli di ricerca clinica o epidemiologica o di organizzazione sanitaria e relativo studio di fattibilità</i>	2	7	21
<i>Presso Servizi Sanitari</i>	1 anno	-----	-----
<i>Sistema informativo sanitario</i>	1	3	9
<i>Programma di valutazione delle qualità di metodi di accertamento diagnostico o di screening</i>	1	3	9
<i>Presso Istituto o centro di elaborazione di dati sanitari</i>	6 mesi	-----	-----
<i>Presso osservatorio epidemiologico o servizio statistico-epidemiologico di Regioni, ASL, IRCCS</i>	6 mesi	-----	-----
<i>Presso strutture in cui sono stati attivati registri di malattia</i>	6 mesi	-----	-----
<i>Presso strutture in cui si svolgono attività di management sanitario e valutazione economica di prestazioni di attività sanitarie</i>	6 mesi	-----	-----
<i>Presso laboratorio biochimico-clinico (programmi controllo qualità)</i>	6 mesi	-----	-----
<i>Presso laboratorio epidemiologico di medicina veterinaria o Istituto Zooprofilattico</i>	6 mesi	-----	-----
<i>Presso osservatorio nazionale o regionale sul Farmaco</i>	6 mesi	-----	-----

Requisiti disciplinari	Settori scientifici disciplinari obbligatori ed irrinunciabili	Modalità di verifica
Insegnamenti fondamentali	▪ INF/01 INFORMATICA	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	▪ MED/01 STATISTICA MEDICA	
	▪ MED/05 PATOLOGIA CLINICA	
	▪ MED/42 IGIENE GENERALE E APPLICATA	
	▪ MED/43 MEDICINA LEGALE	
	▪ MED/44 MEDICINA DEL LAVORO	



## CLASSE DELLA FARMACEUTICA

COPIA TRATTA DA GURITEL — GAZZETTA UFFICIALE ON-LINE

COPIA TRATTA DA GURITEL — GAZZETTA UFFICIALE ON-LINE

## FARMACIA OSPEDALIERA

Requisiti Strutturali	Tipologia	Modalità di verifica
Strutture specialistiche universitarie o convenzionate che devono essere presenti nella rete formativa	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ FARMACOLOGIA</li> <li>▪ CHIMICA FARMACEUTICA E TOSSICOLOGIA</li> </ul>	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ SERVIZIO FARMACEUTICO TERRITORIALE</li> </ul>	

<b>Requisiti assistenziali</b>		<b>Prestazioni minime per tutto il percorso formativo di uno specializzando da distribuire negli anni in funzione del piano formativo (N)</b>	<b>Volume minimo complessivo della attività assistenziale annuale della rete con uno specializzando per ogni anno (a)</b>	<b>Volume della attività assistenziale annuale della rete per l'attivazione della Scuola(b)</b>
Interrogazione di fonti informative, banche dati e metanalisi		100 ore	----	----
Attività di informazione passiva (aggiornamento).		100 ore	----	----
Partecipazione a progetti con la produzione di testi rivolti a sanitari o pazienti.*		2*	6*	10
Monitoraggio di reazioni avverse da farmaci e da utilizzo di dispositivi medici.		200 ore	----	----
Gestione dei flussi informativi di farmacovigilanza.		100 ore	----	----
Produzione di reports informativi di feed-back destinati ai medici.*		4*	13*	20
Partecipazione allo sviluppo di progetti di farmacovigilanza attiva.*		1	3	5
Partecipazione ad interventi di vigilanza ispettiva nell'armadio farmaceutico del reparto.*		10	33	50
Partecipazione alla predisposizione di capitoli tecnici per l'acquisizione dei materiali sanitari.*		4	13	20
Partecipazione alla gestione del Prontuario Terapeutico e del Repertorio dei Dispositivi medici.		400 ore	----	----
Partecipazione a riunioni della Commissione Terapeutica Locale.		5	----	----
Gestione dei farmaci stupefacenti e psicotropi.		200 ore	----	----
Analisi delle prescrizioni farmaceutiche ed elaborazione di report.*		3*	10*	15
Attività di contabilità direzionale per centri di costo.		200 ore	----	----
Attività di programmazione e pianificazione del budget aziendale.		100 ore	----	----
Valutazione di protocolli di sperimentazione.*		50*	166	250
Partecipazione a riunioni di un Comitato Etico locale		5	----	----
Gestione di campioni sperimentali.*		5*	16	24
Verifica Good Clinical Practices.		1	----	----
Produzione di report di attività di un comitato etico.		1	----	----
Produzione di preparati magistrali e officinali non sterili.		200	666	2000

<b>Requisiti assistenziali</b>	<b>Prestazioni minime per tutto il percorso formativo di uno specializzando da distribuire negli anni in funzione del piano formativo (N)</b>	<b>Volume minimo complessivo della attività assistenziale annuale della rete con uno specializzando per ogni anno (a)</b>	<b>Volume della attività assistenziale annuale della rete per l'attivazione della Scuola(b)</b>
<i>Produzione di preparati magistrali sterili.*</i>	200*	666	500
<i>Documentazione processi di produzione dei medicinali.</i>	100	----	----
<i>Controlli su ambienti, attrezzature e operazioni di preparazioni.</i>	20	----	----
<i>Attività di monitoraggio dei pazienti trattati con terapie personalizzate.</i>	50	160	800
<i>Elaborazione di reports di analisi di pazienti trattati con terapie personalizzate.*</i>	3*	10	15
<i>Partecipazione a riunioni di commissioni e/o gruppi di lavoro interdisciplinari.</i>	3	----	----
<i>Partecipazione a interventi di vigilanza ispettiva, inerenti il servizio prestato dalle farmacie e il commercio dei medicinali.</i>	10	----	----
<i>Controlli sulle prestazioni rese dalle farmacie aperte al pubblico, in regime convenzionale SSN.</i>	100 ore	----	----
<i>Attività di erogazione agli utenti del SSN di medicinali e altro materiale sanitario.</i>	300 ore	----	----
<i>Analisi Atti amministrativi per farmacie e distribuzione all'ingrosso dei farmaci.</i>	50 ore	----	----
<i>Monitoraggio dei dati di prescrizione attraverso l'interrogazione di banche dati.</i>	300 ore	----	----
<i>Monitoraggio dell'appropriatezza prescrittiva e della spesa farmaceutica.</i>	200 ore	----	----
<i>Partecipazione a studi multicentrici.</i>	1	----	----

\* Essendo possibile la compartecipazione di più specializzandi alla stessa prestazione (massimo 2), il minimo degli interventi per la formazione di uno specializzando è fruibile fino al massimo di due specializzandi;

Requisiti disciplinari	Settori scientifici disciplinari obbligatori irrinunciabili	Modalità di verifica
Insegnamenti fondamentali	▪ BIO/09 FISIOLOGIA	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	▪ BIO/14 FARMACOLOGIA	
	▪ CHIM/08 CHIMICA FARMACEUTICA	
	▪ CHIM/09 FARMACEUTICO TECNOLOGICO APPLICATIVO	
	▪ IUS/10 DIRITTO AMMINISTRATIVO	
	▪ MED/01 STATISTICA MEDICA	
	▪ MED/05 PATOLOGIA CLINICA	
	▪ MED/06 ONCOLOGIA MEDICA	
	▪ MED/07 MICROBIOLOGIA E MICROBIOLOGIA CLINICA	
	▪ MED/09 MEDICINA INTERNA	
	▪ MED/42 IGIENE GENERALE ED APPLICATA	
	▪ SECS-P/10 ORGANIZZAZIONE AZIENDALE	

## CLASSE DELLA FISICA SANITARIA

COPIA TRATTA DA GURITEL — GAZZETTA UFFICIALE ON-LINE

COPIA TRATTA DA GURITEL — GAZZETTA UFFICIALE ON-LINE



## FISICA MEDICA

Requisiti Strutturali	Tipologia	Modalità di verifica
Strutture specialistiche universitarie o convenzionate che devono essere presenti nella rete formativa	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ RADIODIAGNOSTICA</li> </ul>	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ RADIOTERAPIA</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ MEDICINA NUCLEARE</li> </ul>	

Requisiti assistenziali		Prestazioni minime per tutto il percorso formativo di uno specializzando da distribuire negli anni in funzione del piano formativo (N)	Volume minimo complessivo della attività assistenziale annuale della rete con uno specializzando per ogni anno $\wedge$ e * (a)	Volume minimo della attività assistenziale annuale della rete per l'attivazione della Scuola (b)
piani di trattamento per terapie con fasci esterni		40 $\wedge$	132	200
piani di trattamento per brachiterapia		10 $\wedge$	33	50
piani di trattamento per terapia metabolica con radiomielidi		4 $\wedge$	13	20
piani di trattamento per almeno una tecnica speciale di trattamento		2 $\wedge$	7	10
sessioni di misura e controllo per: taratura iniziale e verifica periodica delle diverse macchine di trattamento radioterapeutico		25*	82	82
controlli di qualità dei radiofarmaci, dei generatori di radioisotopi a breve emivita e dei prodotti marcati		2*	7	7
controlli di qualità sulle apparecchiature		20*	66	66
valutazioni di qualità su materiale radiografico e sistemi per radiografia digitale		8*	27	27
interventi per la misura di livelli diagnostici di riferimento		10*	33	33
controlli di qualità su tomografi a risonanza magnetica nucleare ed ecografi		4*	13	13
applicazioni di software specifico per la raccolta e l'archiviazione di dati		2*	7	7
trasferimenti in rete di immagini biomediche		2*	7	7
progetti per l'automatizzazione di strumentazioni biomediche		2*	7	7
progetti e verifiche di barriere primarie e secondarie per sorgenti a raggi X e acceleratori per radioterapia		10*	33	33
verifiche di radiazione di fuga e misure di esposizione per sorgenti a raggi X		20*	66	66
valutazioni di dosimetria personale		20*	66	66
spettrometria di neutroni, dosimetria neutronica; dosimetria di particelle ad energia elevata		10*	33	33
mappature di campi elettromagnetici attorno ad impianti RM, ciclotroni, apparecchiature per diagnostica e terapia		15*	50	50

$\wedge$  Essendo possibile la compartecipazione di più specializzandi (al massimo 2), l'attività assistenziale per la formazione di uno specializzando è fruibile fino al massimo di due specializzandi

\*Essendo possibile la compartecipazione di più specializzandi (al massimo 3), l'attività assistenziale per la formazione di uno specializzando è fruibile fino al massimo di tre specializzandi,

Requisiti disciplinari	Settori scientifici disciplinari obbligatori e irrinunciabili	Modalità di verifica
Insegnamenti fondamentali	▪ FIS/01 FISICA SPERIMENTALE	Esame documentale Eventuale accertamento diretto
	▪ FIS/04 FISICA NUCLEARE E SUBNUCLEARE	
	▪ FIS/07 FISICA APPLICATA	
	▪ INF/01 INFORMATICA	
	▪ ING-INF/05 SISTEMI DI ELABORAZIONE DELLE INFORMAZIONI	
	▪ MED/36 DIAGNOSTICA PER IMMAGINI E RADIOTERAPIA	
	▪ MED/44 MEDICINA DEL LAVORO	

06A04303

AUGUSTA IANNINI, *direttore*FRANCESCO NOCITA, *redattore*

**GAZZETTA UFFICIALE**  
DELLA REPUBBLICA ITALIANA

**CANONI DI ABBONAMENTO ANNO 2006 (salvo conguaglio) (\*)**

**GAZZETTA UFFICIALE - PARTE I (legislativa)**

CANONE DI ABBONAMENTO

<b>Tipo A</b>	Abbonamento ai fascicoli della serie generale, inclusi tutti i supplementi ordinari: (di cui spese di spedizione € 219,04) (di cui spese di spedizione € 109,52)	- annuale € <b>400,00</b> - semestrale € <b>220,00</b>
<b>Tipo A1</b>	Abbonamento ai fascicoli della serie generale, inclusi i soli supplementi ordinari contenenti i provvedimenti legislativi: (di cui spese di spedizione € 108,57) (di cui spese di spedizione € 54,28)	- annuale € <b>285,00</b> - semestrale € <b>155,00</b>
<b>Tipo B</b>	Abbonamento ai fascicoli della serie speciale destinata agli atti dei giudizi davanti alla Corte Costituzionale: (di cui spese di spedizione € 19,29) (di cui spese di spedizione € 9,64)	- annuale € <b>68,00</b> - semestrale € <b>43,00</b>
<b>Tipo C</b>	Abbonamento ai fascicoli della serie speciale destinata agli atti della CE: (di cui spese di spedizione € 41,27) (di cui spese di spedizione € 20,63)	- annuale € <b>168,00</b> - semestrale € <b>91,00</b>
<b>Tipo D</b>	Abbonamento ai fascicoli della serie destinata alle leggi e regolamenti regionali: (di cui spese di spedizione € 15,31) (di cui spese di spedizione € 7,65)	- annuale € <b>65,00</b> - semestrale € <b>40,00</b>
<b>Tipo E</b>	Abbonamento ai fascicoli della serie speciale destinata ai concorsi indetti dallo Stato e dalle altre pubbliche amministrazioni: (di cui spese di spedizione € 50,02) (di cui spese di spedizione € 25,01)	- annuale € <b>167,00</b> - semestrale € <b>90,00</b>
<b>Tipo F</b>	Abbonamento ai fascicoli della serie generale, inclusi tutti i supplementi ordinari, ed ai fascicoli delle quattro serie speciali: (di cui spese di spedizione € 344,93) (di cui spese di spedizione € 172,46)	- annuale € <b>780,00</b> - semestrale € <b>412,00</b>
<b>Tipo F1</b>	Abbonamento ai fascicoli della serie generale inclusi i supplementi ordinari con i provvedimenti legislativi e ai fascicoli delle quattro serie speciali: (di cui spese di spedizione € 234,45) (di cui spese di spedizione € 117,22)	- annuale € <b>652,00</b> - semestrale € <b>342,00</b>

**N.B.:** L'abbonamento alla GURI tipo A, A1, F, F1 comprende gli indici mensili integrando con la somma di € **80,00** il versamento relativo al tipo di abbonamento alla Gazzetta Ufficiale - parte prima - prescelto, si riceverà anche l'Indice Repertorio Annuale Cronologico per materie anno 2005.

**BOLLETTINO DELLE ESTRAZIONI**

Abbonamento annuo (incluse spese di spedizione) € **88,00**

**CONTO RIASSUNTIVO DEL TESORO**

Abbonamento annuo (incluse spese di spedizione) € **56,00**

**PREZZI DI VENDITA A FASCICOLI**

(Oltre le spese di spedizione)

Prezzi di vendita: serie generale	€ 1,00
serie speciali (escluso concorsi), ogni 16 pagine o frazione	€ 1,00
fascicolo serie speciale, <i>concorsi</i> , prezzo unico	€ 1,50
supplementi (ordinari e straordinari), ogni 16 pagine o frazione	€ 1,00
fascicolo Bollettino Estrazioni, ogni 16 pagine o frazione	€ 1,00
fascicolo Conto Riassuntivo del Tesoro, prezzo unico	€ 6,00

I.V.A. 4% a carico dell'Editore

**GAZZETTA UFFICIALE - PARTE II (inserzioni)**

Abbonamento annuo (di cui spese di spedizione € 120,00)	€ <b>320,00</b>
Abbonamento semestrale (di cui spese di spedizione € 60,00)	€ <b>185,00</b>
Prezzo di vendita di un fascicolo, ogni 16 pagine o frazione (oltre le spese di spedizione)	€ 1,00

I.V.A. 20% inclusa

**RACCOLTA UFFICIALE DEGLI ATTI NORMATIVI**

Abbonamento annuo	€ <b>190,00</b>
Abbonamento annuo per regioni, province e comuni	€ <b>180,00</b>
Volume separato (oltre le spese di spedizione)	€ 18,00

I.V.A. 4% a carico dell'Editore

Per l'estero i prezzi di vendita, in abbonamento ed a fascicoli separati, anche per le annate arretrate, compresi i fascicoli dei supplementi ordinari e straordinari, devono intendersi raddoppiati. Per il territorio nazionale i prezzi di vendita dei fascicoli separati, compresi i supplementi ordinari e straordinari, relativi ad anni precedenti, devono intendersi raddoppiati. Per intere annate è raddoppiato il prezzo dell'abbonamento in corso. Le spese di spedizione relative alle richieste di invio per corrispondenza di singoli fascicoli, vengono stabilite, di volta in volta, in base alle copie richieste.

**N.B. - Gli abbonamenti annui decorrono dal 1° gennaio al 31 dicembre, i semestrali dal 1° gennaio al 30 giugno e dal 1° luglio al 31 dicembre.**

Restano confermati gli sconti in uso applicati ai soli costi di abbonamento

**ABBONAMENTI UFFICI STATALI**

Resta confermata la riduzione del 52% applicata sul solo costo di abbonamento

\* tariffe postali di cui al Decreto 13 novembre 2002 (G.U. n. 289/2002) e D.P.C.M. 27 novembre 2002 n. 294 (G.U. 1/2003) per soggetti iscritti al R.O.C.

COPIA TRATTA DA GURITEL — GAZZETTA UFFICIALE ON-LINE

COPIA TRATTA DA GURITEL — GAZZETTA UFFICIALE ON-LINE



\* 4 5 - 4 1 0 3 0 1 0 6 0 5 0 8 \*

€ 33,00

COPIA TRATTA DA GURITEL — GAZZETTA UFFICIALE ON-LINE